

À la Ville de Montréal, le tiers des coûts des accidents du travail sont liés à des chutes de plain-pied. Il s'agit de la **1^{ère} cause d'accidents** pour plusieurs de nos catégories d'emploi. Bon nombre de ces accidents sont survenus dans **nos environnements de travail**. Par notre vigilance, nous pouvons faire la différence !

Cette fiche est utilisée pour réaliser l'inspection des lieux **ET** faire le suivi des mesures correctives

Aide-mémoire Éléments à inspecter	<ul style="list-style-type: none"> ○ Cours et stationnements : en bon état, absence de nids de poule, bien drainés et aplanis, bien éclairés, etc. ○ Escaliers et rampes : en bon état, solides, dégagés, bien éclairés, non glissants (antidérapants), main courante présente ○ Sorties principales : bac à sel, pelle, sel et abrasif disponibles, à l'abri des risques de chutes d'objets ou de matériaux (ex. : glaçons) ○ Sorties d'urgences : dégagées (libres d'obstacles)
--	---

Nom de l'unité :	Gestionnaire responsable des lieux (nom et téléphone) :
-------------------------	--

Période concernée (aaaa-mm-jj) à (aaaa-mm-jj) :

Personne contact pour rapporter une anomalie (nom et téléphone) :

(exemples : Intendant, gestionnaire immobilier, agent technique responsable du bâtiment, préposé au soutien administratif)

Lieu	Anomalies observées	Mesures prises (Actions immédiates)	Suivi à faire ¹	Échéancier	Situation corrigée		Responsable
					oui	non	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Rédacteur

NOM / PRÉNOM (lettres moulées) :

Signature :

Date (aaaa-mm-jj) :

¹ En cas d'anomalies récurrentes dans le cadre d'un contrat de services, notez tous les suivis faits en spécifiant, la date et le nom de la personne avec qui l'intervention a été faite