Centre de gestion
de la fonction publique
territoriale du Gard

Annexe 2
à la convention d'adhésion au service Prévention des risques professionnels

À retourner par la collectivité avant le 31 janvier de l'année en cours

Objectif : Cette enquête à actualiser tous les ans au 31 décembre est obligatoire. Elle permet le calcul de la cotisation annuelle et la préparation des visites d'inspections par l'ACFI

Cotisation année .....

Dénomination collectivité/établissement public : .....

.....

Adresse postale : .....

.....

Courriel accueil : .....

Téléphone standard : .....

1) Partie financière

N° SIRET *(obligatoire)* .....

Effectif de la collectivité défini au regard du nombre d'emplois permanents occupés par des agents titulaires, stagiaires et contractuels de droit public au 31 décembre de l'année N-1 :

Agents CNRACL : Agents IRCANTEC :	....	Total agents :	.....

Montant cotisation annuelle (cf. annexe n° 3)	..... €	N° engagement comptable :	.....

CET ÉTAT DOIT IMPÉRATIVEMENENT ÊTRE RETOURNÉ AU PLUS TARD LE 31 JANVIER DE L'ANNÉE EN COURS par mail : prevention@cdg30.fr	Fait à ....., le ..... Le Maire ou Le Président(e), *(signature et cachet)*

2) Coordonnées de la collectivité

Fonction (*renseignements obligatoires*)	**NOM**	**Prénom**	**Téléphone**	**Courriel**
Autorité territoriale	.....	.....	.....	.....
DGS / Secrétaire général de mairie / Directeur-trice	.....	.....	.....	.....
Ressources humaines	.....	.....	.....	.....
Conseiller(s) et/ou Assistant(s) de prévention	.....	.....	.....	.....
Comptabilité/Finances **(en charge de l'annexe n° 2)**	.....	.....	.....	.....

Jours et horaires d'ouverture (visites ACFI) :									
Lundi		**Mardi**		**Mercredi**		**Jeudi**		**Vendredi**	
Matin	A-midi	Matin	A-midi	Matin	A-midi	Matin	A-midi	Matin	A-midi

3) Registres exigés en santé au travail passage en CST obligatoire

Document unique (**DU**) MAJ annuelle obligatoire	Date création	.....	Date MAJ	.....
Registre santé et sécurité au travail (**RSST**)	Date création	.....		.....
Registre dangers graves et imminents (**RGDI**)	Date création	.....	Utilisation	Oui / Non
Règlement intérieur (**RI**) partie STT	Date création	.....		.....

CST :	**Interne collectivité/établissement (+ de 50 agents)**		**Départemental (CDG) (- de 50 agents)**	
Fonction (*renseignements obligatoires*)	**NOM**	**Prénom**	**Téléphone**	**Courriel**
Président(e)	.....	.....	.....	.....
Secrétaire	.....	.....	.....	.....
Secrétariat	.....	.....	.....	.....

Centre de gestion
de la fonction publique
territoriale du Gard

4) Liste des locaux à inspecter (inscrire le nombre + sur papier libre si nécessaire)

	Locaux administratifs		Police municipale
	Écoles		Services techniques/Annexes
	Crèches		Piscines
	Garderies		Installations sportives
	Cantines/Restaurants		Déchèteries
	Bibliothèques/Médiathèques		Service ordures ménagères
	Salles polyvalentes		Stations d'épuration
	Foyers/Centres		Stations de relevage
	Théâtres/Musées		Châteaux d'eau
	Offices du tourisme		Ports
	.....		.....
	.....		.....

5) Adhésion/Utilisation autres services facultatifs du CDG (inscrire année d'adhésion)

	Médecine préventive		Conseil de discipline
	Psychologue du travail		Conseil en organisation
	Mission handicap		Médiation
	Archives		Secrétariat CMU
	Protection des données		Protection sociale complémentaire - Prévoyance
	Affectation personnel temporaire		Partenariat CNRACL et invalidité
	Aide au recrutement		Assurance statutaire
	Paie à façon		Secrétaire de mairie itinérante
	.....		.....

6) Divers (sur papier libre éventuellement)

Accidents et maladies professionnelles	Principaux types
Accident(s) grave(s) dans les 3 dernières années ?	Circonstances
Évènements futurs	Influençant sur les conditions de travail (déménagement...)
Visites F3SCT, commission de sécurité, médecin du travail, autres...	Intervention sur site, date, préconisations