Entreprise :	Date de la dernière évaluation des risques : _ _ / _ _ / 20 _ _	Date de rédaction du plan d'actions : _ _ / _ _ / 20 _ _

PLAN D'ACTIONS

Unité(s) de travail concernée(s)	Description de la situation à risque	Mesures correctives	Priorité de la mesure	Pilote de la mesure	Date de mise en œuvre et délai	Date de fin de la mesure + visa du pilote
…						

Signature de l'employeur :