

\_\_\_\_\_

Date

Madame ou Monsieur \_\_\_\_\_

Directrice ou directeur \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Objet : Identification des risques d'accidents ou atteinte à la santé**

Madame,  
Monsieur,

La présente, a pour but de vous décrire sommairement une situation qui présente des dangers pour les élèves ou les enseignantes et enseignants qui fréquentent le local ou utilisent les équipements suivants :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Compte tenu des dispositions prévues à la Loi sur la santé et la sécurité du travail, nous vous demandons d'apporter, dans les plus brefs délais, les correctifs requis.

Nous vous prions d'accepter nos salutations distinguées.

\_\_\_\_\_  
Signature

COPIE CONFORME : S.E.C.S.  
Commission scolaire

F-01