ASSOCIATION BRUXELLOISE POUR LE BIEN-ÊTRE AU TRAVAIL ABBET
13-15, Square Sainctelette - 1000 Bruxelles
Tel : 02/227.62.02 - Mail : info@abbet.be - Site Internet : www.abbet.be

Fonds de la Formation Continuée des travailleurs de l'ISP bruxelloise (FFCISP)
C/o FeBISP Cantersteen, Galerie Ravenstein 3, boîte 4 – 1000 Bruxelles
Tel: 02 537 72 04 – Fax : 02 537 84 04 – Courriel : ngo@febisp.be

ACQUISITION D'UN MATERIEL DE PREVENTION 2015-2017

FORMULAIRE DE DEMANDE

1. Coordonnées de l'organisme qui introduit la demande

Nom de l'organisme:

Adresse :

Nombre de travailleurs salariés: Et en Equivalents Temps Plein :

2. Personnes de contact

Chargé du suivi de la demande

Nom : Prénom : Téléphone :

Fonction : Courriel : @

Conseiller en prévention interne ou externe

Nom : Prénom : Téléphone :

Fonction : Courriel : @

3. Description du matériel de prévention

- *Quel matériel ?* Transmettre une fiche descriptive du matériel
- *A qui et à quoi est-il destiné ?* Nombre et fonction(s) du/des bénéficiaires (sauf si concerne l'ensemble des travailleurs)
  A qui ?
  A quoi ?
- *Motivation de la demande d'acquisition :*
- *Quel lien avec une obligation légale ou une analyse de risques ?*
- *Coût du matériel :* *et montant demandé à l'ABBET :*

4. Consultation du personnel et concertation paritaire

4.1. En cas de présence dans votre institution d'une délégation syndicale interne ou du Comité de Prévention et de Protection au Travail (CPPT) ou d'un Conseil d'Entreprise (CE),
► veuillez informer l'ensemble du personnel et joindre l'avis des représentants syndicaux.

4.2. À défaut de représentants syndicaux au sein de votre institution,
► veuillez compléter l'attestation sur l'honneur ci-dessous **et** envoyer l'acte de candidature aux trois permanents syndicaux[1] par mail (avec copie à l'ABBET : info@abbet.be)

AVIS SYNDICAL		
NOM et Prénom :	NOM et Prénom :	NOM et Prénom :
Mandat: DS ☐ / CPPT ☐ / CE ☐	Mandat: DS ☐ / CPPT ☐ / CE ☐	Mandat: DS ☐ / CPPT ☐ / CE ☐
Organisation syndicale CNE ☐ - SETCa ☐ - CGSLB ☐	Organisation syndicale CNE ☐ - SETCa ☐ - CGSLB ☐	Organisation syndicale CNE ☐ - SETCa ☐ - CGSLB ☐
Signature :	Signature :	Signature :

ATTESTATION SUR L'HONNEUR
NOM et Prénom du responsable :
Atteste que : • L'ensemble du personnel de l'institution a été informé de la demande • Les bénéficiaires du matériel ont marqué leur accord

Date, nom, fonction et signature du responsable avec cachet de l'organisme

[1] Emmanuel Bonami (emmanuel.bonami@acv-csc.be) - Isabelle Janssens (isabelle.janssens@cgslb.be) - Roland Speeckaert (rspeeckaert@setca-fgtb.be)