

La validation de l'entrée de nouveaux produits aide au repérage des dangers et à la maîtrise des risques

Formulaire de demande d'utilisation d'un nouveau produit	
Nom du produit :	
Fournisseur :	
Référence :	
Etat physique : <input type="checkbox"/> poudre <input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> liquide <input type="checkbox"/> gaz <input type="checkbox"/> aérosol	
Utilisation du produit :	
Date de début d'utilisation :	
Date de mise à jour de la FDS :	
Consommation mensuelle envisagée :	Fréquence d'utilisation prévue :
Poste(s) de travaux concerné(s) :	Nombre de salariés concernés :
Description du mode d'utilisation :	
Voies de pénétration dans l'organisme : <input type="checkbox"/> Inhalation <input type="checkbox"/> Cutanée <input type="checkbox"/> Digestive	
Phrases de risque ou Mentions de danger :	
Protections collectives aux postes de travail :	
Equipements de protection individuelle :	
Avis du responsable Sécurité	Observations:
	Date: Visa:
Avis du Médecin du travail	
FSD reçue le :	Observations:
Par le Dr :	Date : Visa :

Important : ce formulaire doit être obligatoirement accompagné de la Fiche de Donnée Sécurité (FDS) rédigée en français et si possible de moins de 3 ans

Source : Fédération régionale des SSTI de la région des Pays de la Loire