La Fiche Evènements Significatifs (FES) fait partie intégrante des obligations du titulaire en matière d'hygiène, de sécurité et d'environnement définies dans les documents contractuels / *This FES worksheet is falling under the Contractor's Health, Safety and Environmental requirements as defined in the Contract.*

Expéditeur / *Issuer* **:**	**Tél** / *Phone* **:**
Entreprise / *Company* **:**	**Courriel** / *E-mail* **:**

Destinataire / Client **:**

RTE
Centre d'Ingénierie Réseau National
Immeuble Window – 7C place du Dôme
92073 Paris La Défense Cedex

Courriels / Téléphone emails / phone numbers**:**

Destinataires en copie / *Copied* : NOM DU COORDONNATEUR SPS / *Name of CSPS* : **N/A** SOCIÉTÉ / *Company* : **N/A** COURRIEL / *E-mail address* **N/A**	**Date d'envoi** / Date of issuance **:** **Nbre de pages** / Nber of pages **:** **+ X annexes/**appendixes

EVENEMENT SIGNIFICATIF - INFORMATION RAPIDE
/ SIGNIFICANT EVENT - QUICK INFORMATION RELEASE

CHANTIER / LIEU / *WORKPLACE* :
NATURE DE L'EVENEMENT (accident, presqu'accident,…) / *TYPE OF EVENT (accident, near-miss,…)* :
NOM DE L'ACCIDENTE (pour un accident) et FONCTION / *NAME OF THE INJURED PERSON (for an accident)* :
AGENT INTERIMAIRE/ *INTERIM AGENCY* : ☐ OUI/*Yes* ☐ NON/*No*
DATE ET HEURE DE L'EVENEMENT / *DATE AND TIME OF THE EVENT* :
SUE : ☐ OUI/*Yes* ☐ NON/*No*
DESCRIPTION SOMMAIRE DES CIRCONSTANCES DE L'EVENEMENT / *BRIEF DESCRIPTION OF CIRCUMSTANCES OF THE EVENT* : .....
.....
.....
.....
.....
.....
NATURE ET GRAVITE DE L'EVENEMENT / *TYPE AND GRAVITY OF THE EVENT* : .....
.....
.....
.....
.....
.....

SERVICES DE SECOURS CONTACTES / *EMERGENCY SERVICES CALLED*

POMPIERS / *FIRE FIGHTERS*	☐ oui / *yes*	☐ non / *No*	POLICE	☐ oui / *yes*	☐ non / *No*
CROSS	☐ oui / *yes*	☐ non / *No*	SAMU	☐ oui / *yes*	☐ non / *No*

Représentant RTE prévenu de l'évènement/ *RTE's representative notified of the event*	.....

Cadre réservé à RTE / For RTE only	SUITES A DONNER / *Follow-up of actions*	SIGNATURE DE L'EMETTEUR / *Signature of the issuer*
☐ *FIRA* ☐ *SUE* ☐ *DE* ☐ *Autre(s)*	....	Nom / *Name* : Tél / *Tel* :

Nota Bene : Le formulaire FES doit être rempli et adressé par e-mail IMPERATIVEMENT dans les 8 (huit) heures qui suivent l'évènement au(x) représentant(s) du projet identifiés dans la case « Destinataires ». / The FES worksheet must be filled in and issued by e-mail ABSOLUTELY within the first 8 (eight) hours following the event to the Project Representative(s) identified in the box « Client ».