

ACCIDENT GRAVE - MODELE DE CONVOCATION A UNE REUNION EXTRAORDINAIRE DU CSE

Dans les entreprises d'au moins 50 salariés, le CSE doit être réuni notamment à la suite de tout accident ayant entraîné ou ayant pu entraîner des conséquences graves :

« Le comité est en outre réuni à la suite de tout accident ayant entraîné ou ayant pu entraîner des conséquences graves, ainsi qu'en cas d'événement grave lié à l'activité de l'entreprise, ayant porté atteinte ou ayant pu porter atteinte à la santé publique ou à l'environnement ou à la demande motivée de deux de ses membres représentants du personnel, sur les sujets relevant de la santé, de la sécurité ou des conditions de travail » (Art. L. 2315-27 du code du travail).

CONVOCATION

XXXXXXX – Président du CSE
XXXXXXX – Responsable du service sécurité
XXXXXXX – Membres élus du CSE¹
XXXXXXX – Inspecteur du travail
XXXXXXX – Agent du service prévention de la CARSAT
XXXXXXX – Médecin du travail

Objet : Réunion extraordinaire du CSE du [XX/XX/XXXX date de la réunion]
(Article L. 2315-27 du Code du travail)

Date : XX/XX/XXXX

Nous vous prions de bien vouloir assister à la réunion du comité social et économique qui aura lieu à [lieu] le [date] à : [XX] heures, salle n°[XX].

Vous trouverez ci-joint l'ordre du jour de cette réunion, ainsi que la déclaration d'accident du travail formalisée.

Le président du CSE
PRENOM NOM
[signature]

PJ :

- Ordre du jour de la réunion extraordinaire du CSE du [XX/XX/XXXX]
- Déclaration d'accident du travail formalisée

¹ Titulaires, suppléants, représentants syndicaux au CSE

ORDRE DUJOUR REUNION EXTRAORDINAIRE DU CSE DU [DATE DE LA REUNION]

Accident de M./Mme [nom du salarié accidenté] :

- [Le cas échéant - Information de la demande de [XXXXXXXXXXXXXXXXXX] de procéder à une déclaration d'accident du travail].
- Information des faits qui nous sont rapportés.
- Information de la déclaration d'accident du travail formalisée.
- Information sur l'état de santé connu de M./Mme [nom du salarié accidenté].
- [Le cas échéant - Autre [compléter].]

Lieu:

Date:

Le secrétaire du CSE

PRENOM NOM

[signature]

Le président du CSE

PRENOM NOM

[signature]
