



## Formulaire d'inscription

Remplir un formulaire par projet soumis au concours et le retourner **avant le 4 janvier 2019 à 16 h.**

1. Imprimer ce document, remplir le formulaire et compléter chacune des sections.
2. Signer la page 2 du formulaire. Faire signer également un représentant syndical et un représentant patronal de votre établissement (de préférence, les coprésidents du comité paritaire de santé et de sécurité du travail), de même que tous les responsables et auteurs du projet.
3. Répondre aux questions 1 à 13 sur des feuilles supplémentaires. Maximum 3 pages pour l'ensemble des réponses.
4. Faire parvenir votre formulaire d'inscription et tous les documents pertinents à l'ASSTSAS **avant le 4 janvier 2019** (le sceau de la poste en faisant foi) :

**ASSTSAS - Concours Pleins feux sur l'initiative en SST  
Benoît Gorez**

5100, rue Sherbrooke Est, bureau 950  
Montréal (Québec) H1V 3R9

5. Vous pouvez également numériser ce document, l'imprimer et le téléverser ici :  
<http://asstsas.qc.ca/pleins-feux-sur-linitiative-en-sst-11e-edition-depot-de-candidature>

Nom du projet : \_\_\_\_\_

Établissement : \_\_\_\_\_

Installation : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nom du responsable de la candidature : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ poste \_\_\_\_\_

Télécopieur : \_\_\_\_\_

## **Autorisation pour la diffusion du projet et déclaration de dégageement de responsabilité**

Nous, soussignés (responsable de la candidature, auteur(s) du projet, représentant patronal, représentant syndical), autorisons l'ASSTSAS à présenter notre projet dans la revue *OP (Objectif prévention)* et sur son site Internet. Nous dégageons l'ASSTSAS de toute responsabilité pour tout préjudice que nous pourrions subir à la suite des décisions prises ou de l'utilisation des documents que nous avons transmis.

Nom du responsable de la candidature : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Nom du représentant patronal : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Nom du représentant syndical : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Nom des auteurs du projet	Fonctions	Signatures

## AVANT

### Contexte d'avant-projet – En quelques lignes

1. **OÙ ?** Présenter brièvement le département ou le service concerné par la situation de santé et de sécurité du travail à améliorer.
2. **QUOI ?** Décrire la situation problématique.
3. **QUI ?** Nommer les personnes qui étaient touchées par la situation.
4. **POURQUOI ?** Démontrer pourquoi la situation était préoccupante (plainte, accident, maladie, inconfort, etc.).

## CRÉATION DE L'INITIATIVE

### Processus entrepris pour résoudre le problème

5. **QUI ?** Nommer les personnes qui ont collaboré au projet.
6. **COMMENT ?** Décrire l'approche adoptée pour la résolution de la problématique (groupe de travail, croquis, consultation, prototype, sondage, etc.).
7. **QUOI ?** Présenter la solution et décrire en quoi elle est intéressante.
8. **VALIDATION ?** Expliquer comment la solution a été validée (présentée à qui, dans quelle situation, avec l'aide de qui, etc.).

## APRÈS

### Mise en place

9. **IMPLANTATION ?** Spécifier comment la solution a été implantée dans le milieu de travail (processus, difficultés rencontrées, facteurs de réussite, formation, information, etc.).
10. **POUR QUI ?** Présenter les principales personnes qui en bénéficient.
11. **DEPUIS QUAND ?** Déterminer le temps écoulé depuis la mise en place de la solution.
12. **APPRÉCIATION ?** Résumer les commentaires des utilisateurs et des personnes concernées par la solution.
13. **COMBIEN ?** Calculer les coûts de la solution et de son implantation.

**Joindre au dossier des photos, des échantillons, des exemples, etc.**