



Nature de l'évènement : _____

Date : ____ / ____ / ____

Durée : _____ Responsable du RETEX : _____ Nb de professionnels mobilisés : _____

Élément évalué	Constat	Action d'amélioration	Responsable	Échéance
Communication				
Coordination				
Mobilisation des professionnels				
Organisation				
Moyens matériels				
Locaux / Logistique				
Relations avec les partenaires				
Autres observations				



Décisions validées :

Mise à jour du plan SSE :

☐ Oui ☐ Non

Date de mise à jour :

____ / ____ / _____