**Rétrospective des activités**

Nom de l’établissement :

Adresse :

Contact au sein de la Direction :

Nom et prénom du COSE :

Période :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Activité** | **Date** | **Collaborateurs concernés** | **Mesures particulières** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Date et signature :