Affichage obligatoire

**Logo de la structure**

Mis à jour le 00/00/2016

**Convention collective applicable :**

Convention collective nationale du sport du 25 novembre 2006, actualisée au 17 novembre 2016.

**Accords d’entreprise :** non concerné

**Documents unique d’évacuation des risques**

**Congés payés**

Cf . note de service et planning des congés

**Consignes de sécurités et d’incendie**

Evacuation : sur ordre, dirigez-vous immédiatement vers l’extérieur.

Cf. plan d’évacuation des locaux

**Service de secours d’urgence**

**Samu** : 15 **Police** : 17

**Pompier** : 18 **Appel d’urgence** : 112

**Hôpital**   
Téléphone :  
Adresse :

**Urgence clinique**  
Téléphone :  
Adresse :

**Horaires collectifs de travail**

Lundi :

Mardi :

Mercredi :

Jeudi :

Vendredi :

Samedi :

**Repos hebdomadaire**

**Médecine du travail**

Téléphone :

Adresse

Médecin du travail

Secrétaire :

**Inspection du travail**

Téléphone :

Adresse :

Nom de l’inspecteur du travail compétent :