**EVALUATION DE LA MANIFESTATION**

*****Vous venez de participer à une animation sur le RISQUE ROUTIER PROFESSIONNEL. Les acteurs du PRST Occitanie souhaitent recueillir vos impressions sur les messages de prévention délivrés.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vous êtes** | ☐ Employeur | ☐ Salarié | ☐ Autre |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom Prénom |  | Entreprise |  |
| Fonction |  | Email |  |

**Comment avez-vous eu connaissance de cet événement ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☐ Service de Santé au Travail | ☐ Entreprise (employeur, collègue) | ☐ Médias (presse, internet, ...) |
| ☐ OPPBTP, CARSAT, ... | ☐ Réseau pro (fédé, CCI, …) | ☐ Autres (précisez) |

**Votre avis nous intéresse** *(cochez la case correspondante au smiley)*



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Informations préalables et inscription |  |  |  |  |
| Accessibilité au lieu et accueil |  |  |  |  |
| Qualité des informations et des animations |  |  |  |  |
| Durée |  |  |  |  |
| Satisfaction globale |  |  |  |  |

**Avez-vous pris en compte le Risque Routier Professionnel dans votre Document Unique d’Evaluation des Risques Professionnels** ?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☐ Oui | ☐ Non | ☐ Ne sais pas |

**Souhaitez-vous être accompagné·e à la gestion du Risque Routier Professionnel ?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☐ Oui | ☐ Non | ☐ Plus tard |

**Suite à cette manifestation, quel(s) thème(s) souhaiteriez-vous aborder dans votre entreprise ?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Organiser les déplacements | ☐ Oui | ☐ Non | ☐ Plus tard |
| Choisir et entretenir les véhicules | ☐ Oui | ☐ Non | ☐ Plus tard |
| Développer des compétences à la conduite | ☐ Oui | ☐ Non | ☐ Plus tard |
| Fixer des règles de communication sur la route | ☐ Oui | ☐ Non | ☐ Plus tard |

**Vos suggestions d'amélioration***(facultatif)*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |