

# DÉSIGNATION DU COORDONNATEUR EN SANTÉ ET EN SÉCURITÉ (COSS) PAR LE MAÎTRE D'ŒUVRE (ARTICLE 215.1 LSST)

## RENSEIGNEMENTS SUR LE CHANTIER DE CONSTRUCTION

Nom du projet ou du chantier de construction

### Adresse complète du chantier

Numéro, rue

Ville

Code postal

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment des travaux

MAX

travailleurs

Date d'ouverture du chantier

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Date prévue de fermeture du chantier

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

## RENSEIGNEMENTS SUR LE MAÎTRE D'ŒUVRE

Nom, prénom

Si applicable, nom et prénom du représentant mandaté par le maître d'œuvre

Nom

Prénom

### Adresse complète (si disponible)

Numéro, rue

Ville

Code postal

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

## RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE DÉSIGNÉE

Nom, prénom

### Adresse complète de la personne désignée

Numéro, rue

Ville

Code postal

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Date de la désignation

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Signature du maître d'œuvre ou de son représentant dûment mandaté

Date

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Titre

Numéro de téléphone

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------