*English below*

**Formulaire pour activité de recherche ou d’enseignement de terrain en FGSE : étudiants de Bachelor ou Master, doctorants**

**Pour l’utilisation réglementaire de ce formulaire, prière de vous référer à la Directive sur les activités de terrain et à son tableau en page 2.**

**N’hésitez pas à utiliser régulièrement le formulaire pour vous-même en tant que check-list, sans le signer ni le déposer officiellement.**

Les enseignants peuvent vous demander de remplir ce document ainsi qu’un tableau récapitulatif des risques avant ou pendant une excursion, dans le cadre d’une évaluation des risques (risk assessment).

**Formulaire/check-list**

1. Nom, prénom et statut UNIL

2. Brève description du type d’activité usuellement mené

|  |
| --- |
| 3. Contraintes physiques particulières s’il y a lieu dans ce type de terrain (escalade, effort violent ou soutenu, haute altitude, chaleur/froid extrême, etc.) |

4. Localisation de la/des zone/s d’activité

5. Durée de l’excursion et période de l’année

6. L’organisateur de l’excursion, la direction d’Institut et le secrétariat ont-ils toutes les données pour vous joindre si nécessaire durant l’/les excursion/s ?

Vos coordonnées téléphoniques (yc portable) :

Personne(s) à avertir en cas d’urgence (facultatif) : Nom Prénom Portable

7. Etes-vous seul sur le terrain pour une activité ?

Si oui, vous référer à l’encadré de l’annexe 2 sur les conditions de travail isolé

Prévoyez-vous des mesures de réduction des risques adaptées ? Lesquelles ?

8. Si vous êtes limité par un risque particulier (maladie, allergie, etc.), l’avez-vous pris en compte dans votre évaluation ? Oui/Non Prenez les mesures adéquates

9. Dans le cadre de la préparation de l’excursion, de quel(s) mode(s) d’information ou de sensibilisation avez-vous bénéficié (cours, séance, documents) ?

Avez-vous reçu des documents intégrant des aspects de sécurité (email, PPT, directive, formulaires, etc.) ?

10. Êtes-vous au bénéfice d’une formation de secouriste ou d’une autre formation utile pour votre travail de terrain ? Si doctorant : avez-vous suivi une formation de premiers secours proposée par la Faculté (si oui, année) ?

11. Envisagez-vous à l’avenir des nouveaux types de terrain (ie. engendrant des risques très différents de ceux des excursions précédentes) ?

Signature, lieu et date

***Je confirme que j’ai procédé à une évaluation des risques que j’estime, ainsi que mon superviseur, adéquate pour l’/les activité/s mentionnée/s en suivant la démarche préconisée par la Directive FGSE sur les activités de terrain.***

***Je suis conscient que des atteintes ou manquements à des règles de sécurité de base (équipement inadéquat, comportement) pourraient conduire à mon exclusion de l’excursion ou de l’activité sur décision du responsable (cf. Directive sur les activités de terrain)***

\* si une/des personne/s extérieure/s à l’UNIL vous accompagne/nt/, elle/s est/sont sous sa/leur propre responsabilité ou sous celle de sa/leur propre institution de rattachement

**Form for research or teaching field activity in FGSE: Bachelor or Master students, PhD students**

**For the regulatory use of this form, please refer to the Directive on Field Activities and its table on page 2.**

**Feel free to use the form regularly for yourself as a checklist, without signing it or filing it officially.**

Supervisors may ask you to complete this document and a risk summary chart before or during a field trip as part of a risk assessment.

**Form/ check-list**

|  |
| --- |
| 1. Name, first name and UNIL status2. Brief description of the type of activity usually carried out3. Particular physical constraints, if any, in this type of terrain (climbing, violent or sustained effort, high altitude, extreme heat/cold, etc.)4. Location of the activity area(s)5. Duration of the trip and time of year6. Do the excursion organizer, the Institute's management and the secretariat have all the information they need to contact you if necessary during the excursion(s)?Your phone number (including cell):Person(s) to contact in case of emergency (optional): Name/First name/phone (cell)7. Are you alone in the field or on an activity?If yes, please refer to the box in Appendix 2 on lone working conditionsDo you have appropriate risk reduction measures in place? What are they?8. If you are limited by a particular risk (illness, allergy, etc.), have you taken it into account in your assessment? Yes/No Take the adequate actions9. In preparation for the excursion, what type(s) of information or awareness did you receive (course, session, documents)?Did you receive any documents incorporating security aspects (email, PPT, guidelines, forms, etc.)?10. Do you have first aid training or other training that is useful for your field work? If doctoral student: have you followed a first aid training offered by the Faculty (if yes, year)?11. Are you considering new types of fieldwork in the future (i.e., involving significantly different risks than on previous field trips)?Signature, place and date***I hereby confirm that I have carried out a risk assessment that I and my supervisor consider adequate for the activity(ies) mentioned, following the approach recommended by the FGSE Guideline on field activities.******I am aware that violations or breaches of basic safety rules (inadequate equipment, behavior) could lead to my exclusion from the excursion or activity (see Directive on field activities)*** |

\* if a person or persons from outside UNIL accompany you, they are under their own responsibility or under that of their own institution