

Réservé au SPW

N°	
Date	
Boite	

Date de l'événement :

Heure locale :

Localisation du danger :

### DESCRIPTION DE L'ÉVÉNEMENT - LIÉ À LA SÉCURITÉ DU SITE !

Fréquence :

### SUGGESTION DE MESURES CORRECTIVES

### FACULTATIF

Nom

Employeur

Fonction

Contact (Email)



**SON BUT EST D'AMÉLIORER  
LA SÉCURITÉ DES OPÉRATIONS  
AÉRIENNES DE L'AÉROPORT  
DE CHARLEROI**

### VOTRE RAPPORT (RVS) PEUT ÊTRE:

- Envoyé par **e-mail** : [sms-ebci@spw.wallonie.be](mailto:sms-ebci@spw.wallonie.be)
- Déposé dans une **SAFETY BOX**