SEVL SCFP 2815 FTQ CRMM
Syndicat des employé(e)s de Vidéotron ltée

CODIFICATION-SYNDICALE

Région Ouest ☐
Région de Hull ☐

SYNDICAT DES EMPLOYÉ(E)S DE VIDÉOTRON LTÉE

Relevé de Conditions Dangereuses ou d'atteintes à la Santé

DATE: ..... LIEU DE TRAVAIL: ..... DÉPARTEMENT: .....

(UNE SEULE CONDITION DANGEREUSE PAR RELEVÉ DE CONDITIONS DANGEREUSES)

DESCRIPTION: .....

REMIS À: ..... (supérieur immédiat) Date: .....

PAR: ..... (signature) TÉMOIN: .....

CORRECTIONS APPORTÉES: .....

DISTRIBUTION DES COPIES	1ère COPIE: SUPÉRIEUR IMMÉDIAT 2ième COPIE: RESPONSABLE DE SÉCURITÉ	3ième COPIE: DÉLÉGUÉ - EMPLOYÉ 4ième COPIE: DIRECTION