



# Formulaire pour les quasi-accidents ou les oups!

Nom de l'employé : \_\_\_\_\_ # employé \_\_\_\_\_

Client : \_\_\_\_\_ #. \_\_\_\_\_

Description de l'évènement

Vos suggestions de solutions


Client : \_\_\_\_\_ #. \_\_\_\_\_

Description de l'évènement

Vos suggestions de solutions


Client : \_\_\_\_\_ #. \_\_\_\_\_

Description de l'évènement

Vos suggestions de solutions


Le comité de la Santé et la Sécurité au travail vous remercie.