

Mon équipe s'engage !

Thème :

Date :

Animateur :

Quelle(s) action(s) concrète(s) nous nous engageons à respecter ensemble pour améliorer notre sécurité ?

Noms des participants

NOM	Prénom	Visa	Société	NOM	Prénom	Visa	Société

1. Diffuser à votre N+1 et au Responsable Sécurité de votre site/région
2. Afficher cet engagement sur place
3. Reporter votre quart d'heure en utilisant le lien ou le QR code :
<https://forms.office.com/e/M0wpcGC5c4>

