|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mise en place d'un programme  de protection respiratoire   **Nom de l’entreprise ou le comité de santé et de sécurité du travail** entreprend la mise en place d'un programme de protection respiratoire au poste de travail \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, d'ici le \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*. La personne responsable est : \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*.  Les personnes désignées pour assister le responsable du programme sont : | | |
| Nom des personnes : |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **⇨**  **Pour toute information, veuillez communiquer avec \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*** | | |
|  | | |
|  | | |