

Service Travaux SST

Pour obtenir des précisions sur les modalités de commande du service Travaux SST, communiquez avec : Heather Reichheld à oshworks@ccohts.ca ou 1-800-668-4284, poste 4542 Visitez le site Web www.cchst.ca/oshworks

Nombre d'utilisateurs	Version unilingue	Version bilingue
	Abonnement annuel (anglais ou français)	Abonnement annuel (anglais ou français)
1 - 20	1 000 \$	1 250 \$
21 - 50	2 000 \$	2 500 \$
51 - 100	3 000 \$	3 750 \$
101 - 200	4 000 \$	5 000 \$
201 - 300	5 000 \$	6 250 \$
301 - 400	6 000 \$	7 500 \$
401 - 500	7 000 \$	8 750 \$
501 - 600	8 000 \$	10 000 \$
601 - 700	9 000 \$	11 250 \$
701 - 800	10 000 \$	12 500 \$
801 - 900	11 000 \$	13 750 \$
901 - 1000	12 000 \$	15 000 \$
1001 - 1100	13 000 \$	16 250 \$
1101 - 1200	14 000 \$	17 500 \$
1201 - 1300	15 000 \$	18 750 \$
1301 - 1400	16 000 \$	20 000 \$
1401 - 1500	17 000 \$	21 250 \$
1501 - 1600	18 000 \$	22 500 \$
1601 - 1700	19 000 \$	23 750 \$
1701 - 1800	20 000 \$	25 000 \$
1801 - 1900	21 000 \$	26 250 \$
1901 - 2000	22 000 \$	27 500 \$
2001 - 3000	24 000 \$	30 000 \$
3001 - 4000	26 000 \$	32 500 \$
4001 - 5000	28 000 \$	35 000 \$
5100 - 6000	30 000 \$	37 500 \$
6100 - 7000	32 000 \$	40 000 \$
7001 - 8000	34 000 \$	42 500 \$
8001 - 9000	36 000 \$	45 000 \$
9001 - 10,000	38 000 \$	47 500 \$
10 000 +	40 000 \$	50 000 \$

Les prix établis pour le logiciel Travaux SST s'appliquent aux versions suivantes : la version « conformité aux exigences réglementaires en santé et sécurité », la version « certification du SGSST » et la version « milieu de travail sain ». Tous les prix sont indiqués en dollars canadiens (CAD).* Les prix ainsi que l'accessibilité peuvent être modifiés sans préavis.

Rabais de 30 % sur un renouvellement au niveau de l'utilisateur applicable.

S'il vous plaît fournir vos coordonnées ci-dessous:

Nom _____ Titre _____

Organisme _____

Adresse _____

Ville _____ Province/État _____

Pays _____

Code postal _____

Tél. (_____) _____ Fax (_____) _____

Courriel _____

Modalités de paiement

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Chèque / mandat / traite bancaire fait à l'ordre du CCHST (tiré sur une banque du Canada ou des États-Unis) | N°. de bon de commande _____ |
| <input type="checkbox"/> Visa | N°. de carte _____ |
| <input type="checkbox"/> Mastercard | Date d'expiration _____ |
| <input type="checkbox"/> American Express | Nom de détenteur de carte _____ |
| <input type="checkbox"/> Bon de commande | Signature _____ |
- Note : Votre carte de crédit sera chargée en dollars canadiens (CAN).



Le respect de votre vie privée est important

Pourrions-nous vous demander plus tard, soit par courriel, soit par un autre moyen, de nous faire part de vos commentaires à des fins d'évaluation de nos services et de votre degré de satisfaction? **Oui** **Non**

