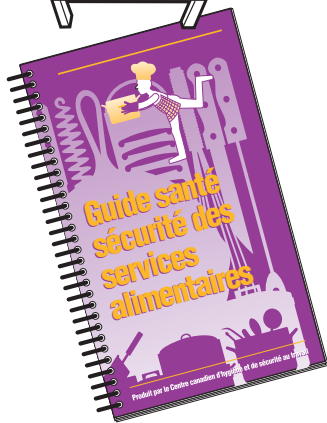
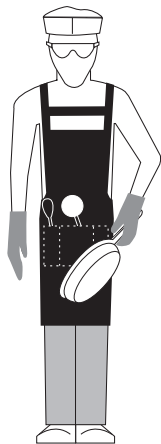
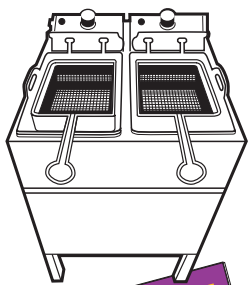


Guide santé sécurité des services alimentaires



Guide santé sécurité des services alimentaires - Outil de référence pratique conçu pour être consulté sur place par les travailleurs des différents types de services de préparation des aliments et de restauration. Il constitue une ressource essentielle pour quiconque travaille dans un restaurant, pour un service de traiteur, un hôtel, les cuisines d'un établissement commercial ou un restaurant-minute, en outre pour:



- Repérer les risques présents dans votre milieu de travail.
- Prévenir les accidents et les blessures en employant des méthodes de travail sécuritaires et en portant l'équipement de protection individuelle approprié.
- Réagir de façon appropriée en cas d'accidents ou de situations d'urgence.
- Comprendre ses responsabilités et ses droits tels qu'ils sont définis dans la réglementation portant sur la santé et la sécurité au travail.
- Communiquer avec les ministères responsables pour obtenir des renseignements touchant la santé et la sécurité.

12\$

Plus les frais de manutentions

**Appelez le CCHST pour
remise de quantité**

1-800-668-4284 905-570-8094 Fax: 905-572-2206
Courriel: serviceclientele@cchst.ca Site web: www.cchst.ca

Centre canadien d'hygiène et de sécurité au travail



Date

Selection(s)		Langue (Fr/Ang)	Format Imprimé / PDF	Prix	Quantité	Total partiel
Échantillon : Guide santé sécurité du travail au froid		Fr	Print	12	5	60
				\$ x	=	\$
				\$ x	=	\$
				\$ x	=	\$
				\$ x	=	\$
				\$ x	=	\$
Manutention et expédition						\$
Total partiel						\$
*TPS 5% (au Canada seulement)						\$
TOTAL						\$ CAD

Manutention et expédition – Publications				
No. de publications	1	2	3-5	
Canada	7 \$	8 \$	14 \$	Pour commander plus de cinq publications, appelez le 1-800-668-4284 pour obtenir un prix.
État-Unis	8 \$	11 \$	18 \$	
International	14 \$	18 \$	34 \$	

La TPS (ou la TVP selon le cas) doit être payée sur les commandes canadiennes de CD ou Intranet.
TPS n° 121491807/RT0030

Détails de facturation et d'expédition

FACTURER À : Nouvelle commande Renouvellement No. de Client

Nom Titre

Organisme

Adresse

Ville Province/État

Pays Code postal

Tél. () Fax ()

Courriel No. de taxe fédérale (É.-U. seulement)

EXPÉDIER À : Même que ci-dessus

Nom Titre

Organisme

Adresse

Ville Province/État

Pays Code postal

Tél. () Fax ()

Courriel

Modalités de paiement

Chèque / mandat / traite bancaire fait à l'ordre du CCHST (tiré sur une banque du Canada ou des État-Unis).



N° de bon de commande N° de carte Visa Mastercard American Express

Note : Votre carte de crédit sera chargée en dollars canadiens (CAN).
Date d'expiration Nom du détenteur de carte

Signature

Le respect de votre 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

