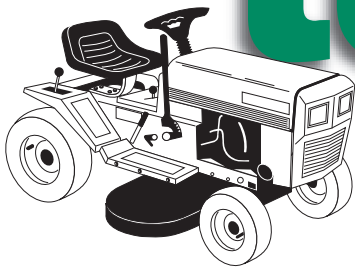
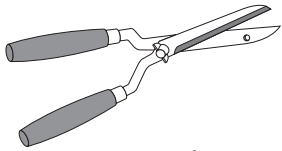


Guide santé sécurité de

L'entretien des terrains



Un guide de petit format pour les ouvriers chargés de l'entretien de terrains, les entrepreneurs paysagistes et les ouvriers de pépinières.



- Comprendre les droits et les obligations énoncés dans la législation sur la santé et la sécurité au travail (notamment dans la législation canadienne et américaine).
- Éliminer les dangers dans un lieu de travail par l'application de pratiques de travail sécuritaires et l'utilisation d'équipement de protection individuelle.
- Reconnaître les dangers dans un lieu de travail.
- Intervenir en situation d'accident et d'urgence.
- Trouver de l'information relative à la santé et à la sécurité en consultant des sources des États-Unis et du Canada.
- Connaître les pratiques sécuritaires de manipulation de seringues usagées et de déchets infectieux.

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	Pour commander plus de cinq publications, appelez le 1-800-668-4284 pour obtenir un prix.
Expédié à				
Canada	7 \$	8 \$	14 \$	
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

