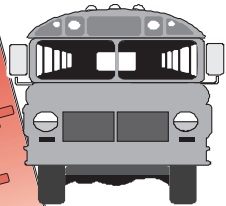
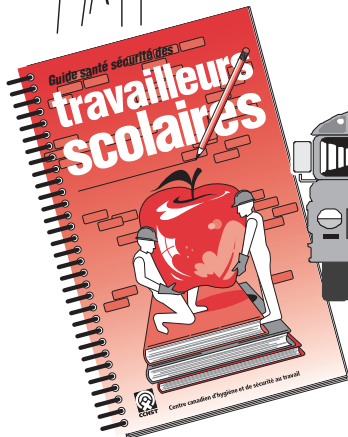
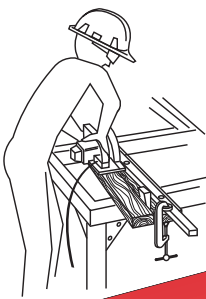


# Guide santé sécurité des **Travailleurs scolaires**



Un livret de poche décrivant la façon de reconnaître et réduire les risques d'atteinte à la santé et à la sécurité des travailleurs en milieu scolaire, de la salle de cours aux ateliers d'arts industriels, en passant par les laboratoires de sciences, les activités sportives et l'entretien des locaux.



Le compagnon idéal des enseignants, gardiens, administrateurs et agents de conseils scolaires.

- 🍏 Intervenir en cas d'accident ou d'urgence.
- 🍏 Comprendre les droits et responsabilités.
- 🍏 Prévenir les risques par des méthodes de travail sécuritaires et l'emploi d'équipements de protection individuelle.
- 🍏 Comprend des références aux principales autorités en matière d'hygiène et de sécurité du travail au Canada et aux États-Unis.

# 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](mailto:serviceclientele@cchst.ca) Site web: [www.cchst.ca](http://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 \$ x	5 =	60 \$
.....		.....	.....	\$ x	=	\$
.....		.....	.....	\$ x	=	\$
.....		.....	.....	\$ x	=	\$
.....		.....	.....	\$ x	=	\$
.....		.....	.....	\$ x	=	\$
				Manutention et expédition		\$
				Total partiel		\$
				*TPS 5% (au Canada seulement)		\$
<b>TOTAL</b>						<b>\$ CAD</b>

Manutention et expédition – Publications				
No. de publications	1	2	3-5	
Expédié à				
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

