

PROGRAMME D'ORIENTATION À L'INTENTION DES ENTREPRENEURS – ATTESTATION

Nom du travailleur :	
Entreprise :	
Présentateur (en lettres moulées) :	Présentateur (signature) :

Instructions : Le présentateur doit remettre un exemplaire de ce formulaire à chaque travailleur; veuillez à passer en revue tous les points ci-dessous contenus dans la présentation; garder un exemplaire des formulaires dûment remplis et signés pendant une durée minimale qui correspond au moins à la durée d'emploi du travailleur par votre entreprise.

Participant : Pendant la présentation, initialisez chacun des points abordés par le présentateur pour confirmer qu'ils ont été traités. Une fois la présentation terminée, lisez l'attestation ci-dessous, signez-la et datez-la.

Points du programme d'orientation	Initiales
Politique en matière de santé et de sécurité pour les entrepreneurs	
Responsabilités en matière de santé et de sécurité	
Arrivée sur les lieux	
Bon de travail quotidien pour entretien et réparation	
Prévention des pertes	
Identifier les dangers	
Substances désignées/ matières dangereuses	
Produits dangereux	
Pratiques et procédures de travail sécuritaire	
Équipement de protection individuelle	
Utilisation des échelles	
Travail en hauteur	
Équipement, outils et machines	

Points du programme d'orientation	Initiales
Utilisation de l'équipement de Loblaw	
Équipement motorisé	
Sécurité du public et des collègues des magasins	
Travail en espace clos	
Sécurité en matière d'électricité	
Cadenassage et étiquetage	
Protection contre les incendies	
Préparation aux situations d'urgence	
Interruption des services dans le bâtiment	
Les exigences de déclaration	
Performance de l'entrepreneur en matière de santé et de sécurité	
Consignes en matière de santé et de sécurité	

Attestation

Je reconnais l'importance de la santé et la sécurité dans l'exécution de mes tâches quotidiennes et sais que je suis responsable de ma propre sécurité et de celle de toutes les autres personnes présentes sur le chantier. Je m'engage à respecter les exigences de santé et de sécurité de mon entreprise, celles de Loblaw, la réglementation applicable et les normes de l'industrie.

Signature du travailleur dont le nom figure sur le formulaire

Date