

Méthode sécuritaire de travail : .....

Entreprise : ..... Contact : .....

Adresse : ..... Téléphone : .....

**« J'ai pris connaissance de la méthode de travail sécuritaire identifiée ci-haut  
et je suis conscient de son importance pour ma sécurité et celle de mes collègues. »**

	Nom du technicien (lettres moulées)	Signature	Fonction – département	Date
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Signature du directeur du centre auto : .....