



# CAPSULE SST

## Registre des présences et résumé des sujets discutés

Service : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_

Nom du formateur : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Sujet(s) présenté(s) discuté(s)	Fiche(s) de prévention par risque (du programme de prévention) ou vidéo projeté

Nom des employés formés/informés			

Svp faire parvenir ce formulaire à : [jlapointe@vss.ca](mailto:jlapointe@vss.ca) et, selon le cas, à :

- [vss-groupe-csstp@vss.ca](mailto:vss-groupe-csstp@vss.ca) (pour les bâtiments des travaux publics ou du génie) ou ;
- [vss-groupe-csscpvhv@vss.ca](mailto:vss-groupe-csscpvhv@vss.ca) (pour les services administratifs) ou ;
- [vss-groupe-cssspsi@vss.ca](mailto:vss-groupe-cssspsi@vss.ca) (pour la caserne).