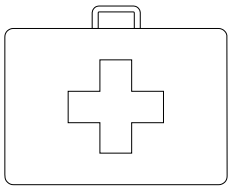
Annexe 2/ Appendix 2



RÉGISTRE D'INSPECTION DE LA TROUSSE DE PREMIERS SOINS/
FIRST-AID BOX INSPECTION RECORD

Inspectée par : / ***Inspected by:***	**Date /** ***Date***	**La trousse est :/** ***First-aid box is*****:**	
		complète / ***complete***	**incomplète; indiquer les articles à remplacer/** ***incomplete, indicate materials to be replaced***

RETOURNEZ LE RÉGISTRE AU SERVICE DE LA PROTECTION DE L'ENVIRONNEMENT/ SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL (100 THOMAS MORE, PIÈCE 306)/RETURN TO THE ENVIRONMENTAL HEALTH AND SAFETY SERVICE (100 THOMAS MORE, ROOM 306)