



**POLITIQUE ET PROCÉDURE CONCERNANT
L'ALCOOL, LES DROGUES ET LES MÉDICAMENTS
EN MILIEU DE TRAVAIL**

ACCUSÉ DE RÉCEPTION ET DÉCLARATION

ÉTABLISSEMENT OU SERVICE



- J'ACCUSE RÉCEPTION DE LA *POLITIQUE CONCERNANT L'ALCOOL, LES DROGUES ET LES MÉDICAMENTS EN MILIEU DE TRAVAIL*. JE CONFIRME EN AVOIR PRIS CONNAISSANCE ET DÉCLARE EN COMPRENDRE LES TERMES.**
- J'ACCUSE RÉCEPTION DE LA *PROCÉDURE DÉCOULANT DE LA POLITIQUE CONCERNANT L'ALCOOL, LES DROGUES ET LES MÉDICAMENTS EN MILIEU DE TRAVAIL*. JE CONFIRME EN AVOIR PRIS CONNAISSANCE ET DÉCLARE EN COMPRENDRE LES TERMES.**

NOM (EN LETTRES MOULÉES)

SIGNATURE

DATE