



Nuit (X)	Jour (X)	Soir (X)	Nom de l'employé	N° employé	Engagement envers sa propre sécurité, celle de ses collègues et de nos usagers		
					J'atteste n'avoir aucun symptôme	Je m'engage à respecter les mesures de PCI	Signature de l'employé

Nuit (X)	Jour (X)	Soir (X)	Nom de l'employé	N° employé	Engagement envers sa propre sécurité, celle de ses collègues et de nos usagers		
					J'atteste n'avoir aucun symptôme	Je m'engage à respecter les mesures de PCI	Signature de l'employé