Contrat	Service	Type	Séquence	Révision
	SS			
Classement H-Q:				

ANNEXE 15

REGISTRE D'ACCUEIL DES TRAVAILLEURS PAR L'EMPLOYEUR CONTRACTANT

Date	Nom du travailleur	Nom de l'employeur contractant	Signature

Note: veuillez annexer les sujets discutés lors de l'accueil de l'employeur contractant

Signature du responsable de l'employeur contractant