

# DEMANDE AUDIT

**Votre établissement :**

---

**Adresse exacte :**

---

**Tél :**

---

**Courriel :**

---

**Je souhaite organiser au sein de mon établissement un audit relatif à la :**

- Sécurité et protection au travail
- Protection incendie
- Gestion des produits chimiques

**Merci de préciser le nombre de lits de votre établissement :**

**Merci de préciser une période de convenance pour la conduite cet audit :**

Sur base de cette demande, le secrétariat établira un devis détaillé et coordonnera les dates possibles pour la conduite de l'audit avec ses experts.

**Date :**

**Signature :**

**Tampon de l'établissement :**

Formulaire à renvoyer par courriel à [cisst@centrepatronal.ch](mailto:cisst@centrepatronal.ch)

---