

# Questionnaire: Corporate Social Responsibility

## Sécurité et santé au travail (SST)



Nom de l'entreprise :

Lieu(x) de production:

Date de création:

Signature:

### Sécurité et santé au travail (SST)

- |  |                              |                              |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Respectez-vous les règles et réglementations locales en matière de Santé, Sécurité au Travail pour prévenir tout risque d'accident du travail ou de danger ? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Assurez-vous la mise en œuvre de normes de sécurité adéquates et l'entretien du lieu de travail et des équipements de travail ?                              | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Assurez-vous la mise en œuvre de mesures de protection adéquates contre les substances chimiques, physiques ou biologiques ?                                 | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Assurez-vous la mise en œuvre de mesures adéquates pour vous protéger de l'épuisement mental ou physique ?   | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Assurez-vous la mise en œuvre de formations et d'éducation SST suffisantes pour les employés ?   | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

Remarques: