suva

## J’ai fait le contrôle des lunettes et j’ai besoin de lunettes adaptées pour mon activité. Je m’engage à aller chercher des lunettes appropriées auprès du service responsable dans les 24 h qui suivent. Il en va de ma vue!

| Nom et prénom | Types de lunettes | | | | | | Pour porteurs de lunettes | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |
| | Lunettes à branches | Lunettes de protection fermées à branches | Lunettes panoramiques avec bandeau | Protection du visage | Casque de soudage et meulage | Casque avec protection faciale ou visière | Surlunettes (pour utilisation de courte durée) | Lunettes de protection à verres correcteurs |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Date de la formation | | | | | | | | |

88340.f