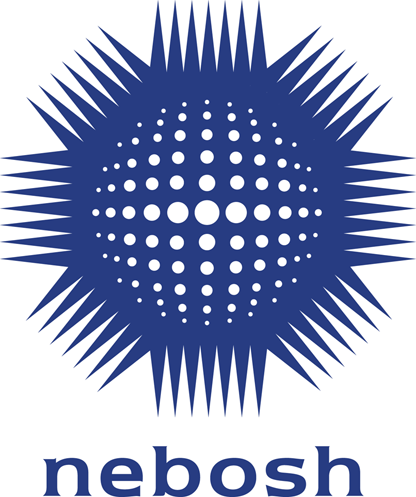
****

**GC3 – ÉVALUATION PRATIQUE Fiche d’observations du**

**SANTÉ – SÉCURITÉ candidat**

**Fiche numéro sur \_\_\_\_\_**

**Nom de l’étudiant Numéro de l’étudiant**

**Lieu inspecté Date d’inspection \_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Observations** | **Mesures de prévention** | **Calendrier** |
| Risques, dangers et conséquences | Actions immédiates et à long terme |  |
|  |  |  |