



**SAFE  
WORK**

**S  
A  
F  
E**  
SPOT THE HAZARD  
ASSESS THE RISK  
FIND A SAFER WAY  
EVERYDAY

## Service Travaux SST

**Pour obtenir des précisions sur les modalités de commande du service Travaux SST, communiquez avec :** Heather Reichheld à [oshworks@ccohts.ca](mailto:oshworks@ccohts.ca) ou **1-800-668-4284, poste 4542** Visitez le site Web [www.cchst.ca/oshworks](http://www.cchst.ca/oshworks)

### Version Anglais

| Nombre d'utilisateurs | Abonnement annuel (anglais) | Renouvellement (Réduction de 30 %) |
|-----------------------|-----------------------------|------------------------------------|
| 1 - 20                | 1 000 \$                    | 700 \$                             |
| 21 - 50               | 2 000 \$                    | 1 400 \$                           |
| 51 - 100              | 3 000 \$                    | 2 100 \$                           |
| 101 - 200             | 4 000 \$                    | 2 800 \$                           |
| 201 - 300             | 5 000 \$                    | 3 500 \$                           |
| 301 - 400             | 6 000 \$                    | 4 200 \$                           |
| 401 - 500             | 7 000 \$                    | 4 900 \$                           |
| 501 - 600             | 8 000 \$                    | 5 600 \$                           |
| 601 - 700             | 9 000 \$                    | 6 300 \$                           |
| 701 - 800             | 10 000 \$                   | 7 000 \$                           |
| 801 - 900             | 11 000 \$                   | 7 700 \$                           |
| 901 - 1000            | 12 000 \$                   | 8 400 \$                           |
| 1001 - 1100           | 13 000 \$                   | 9 100 \$                           |
| 1101 - 1200           | 14 000 \$                   | 9 800 \$                           |
| 1201 - 1300           | 15 000 \$                   | 10 500 \$                          |
| 1301 - 1400           | 16 000 \$                   | 11 200 \$                          |
| 1401 - 1500           | 17 000 \$                   | 11 900 \$                          |
| 1501 - 1600           | 18 000 \$                   | 12 600 \$                          |
| 1601 - 1700           | 19 000 \$                   | 13 300 \$                          |
| 1701 - 1800           | 20 000 \$                   | 14 000 \$                          |
| 1801 - 1900           | 21 000 \$                   | 14 700 \$                          |
| 1901 - 2000           | 22 000 \$                   | 15 400 \$                          |
| 2001 - 3000           | 24 000 \$                   | 16 800 \$                          |
| 3001 - 4000           | 26 000 \$                   | 18 200 \$                          |
| 4001 - 5000           | 28 000 \$                   | 19 600 \$                          |
| 5100 - 6000           | 30 000 \$                   | 21 000 \$                          |
| 6100 - 7000           | 32 000 \$                   | 22 400 \$                          |
| 7001 - 8000           | 34 000 \$                   | 23 800 \$                          |
| 8001 - 9000           | 36 000 \$                   | 25 200 \$                          |
| 9001 - 10,000         | 38 000 \$                   | 26 600 \$                          |
| 10 000 +              | 40 000 \$                   | 28 000 \$                          |

Le prix indiqué s'applique à la version « conformité aux exigences réglementaires du Manitoba » du logiciel Travaux SST. Tous les prix sont indiqués en dollars canadiens (CAD).\* Les prix ainsi que l'accessibilité peuvent être modifiés sans préavis.

**S'il vous plaît fournir vos coordonnées ci-dessous:**

Nom \_\_\_\_\_ Titre \_\_\_\_\_

Organisme \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Province/État \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Tél. ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Fax ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

**Modalités de paiement**

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Chèque / mandat / traite bancaire fait à l'ordre du CCHST (tiré sur une banque du Canada ou des États-Unis) | N°. de bon de commande _____    |
| <input type="checkbox"/> Visa  | N°. de carte _____              |
| <input type="checkbox"/> Mastercard  | Date d'expiration _____         |
| <input type="checkbox"/> American Express  | Nom de détenteur de carte _____ |
| <input type="checkbox"/> Bon de commande   | Signature _____                 |
- Note : Votre carte de crédit sera chargée en dollars canadiens (CAN).



**Le respect de votre vie privée est important**

Pourrions-nous vous demander plus tard, soit par courriel, soit par un autre moyen, de nous faire part de vos commentaires à des fins d'évaluation de nos services et de votre degré de satisfaction? **Oui**  **Non**

