



Envoyez le formulaire dûment rempli à la fin du mois à :

Courriel : nbopspaint@productcare.org

Télécopieur : 1.604.592.2982

Adresse postale : 7781 Vantage Way

Delta. C.-B. V4G 1A6

FORMULAIRE D'INSPECTION MENSUELLE DU SITE DE COLLECTE PROGRAMME DE RECYCLAGE DE LA PEINTURE DU N.-B.

Mois _____ Année _____

Cochez chaque case – cochez (✓), si OK ou cochez (X), si vous une attention particulière est requise.

Nombre de <i>tubskids</i> (T) et de barils (d) sur le site :				<input type="checkbox"/>	La trousse de protection contre les déversements est complète et prête à l'emploi
	Peinture	Aérosol		<input type="checkbox"/>	Les deux affiches sont propres, en place et lisibles
Plein	<input type="text"/>	(T)	(B)	<input type="checkbox"/>	La zone de collecte est propre et organisée
Vide	<input type="text"/>	(T)	(B)	<input type="checkbox"/>	Des feuillets d'information sur le programme sont disponibles
<input type="checkbox"/>	Les directives sont à la disposition du personnel			<input type="checkbox"/>	Le site de collecte est verrouillé et sécurisé en dehors des heures d'ouverture
<input type="checkbox"/>	Tout le personnel actuel a été formé et testé				
<input type="checkbox"/>	Les <i>tubskids</i> et les couvercles sont en bon état				

Veuillez fournir des commentaires sur les éléments ci-dessus qui ont une croix (X). Veuillez également énumérer tous les articles dont vous avez besoin. Si vous avez déjà effectué une demande, veuillez noter la date et la méthode utilisée afin que nous puissions assurer le suivi :

Le matériel de promotion peut maintenant être commandé en ligne sur agrp.ca/partenaires-de-service/materiel-communication

Site de collecte : _____ Ville : _____
<En lettres moulées> <En lettres moulées>

Date : _____ Numéro de téléphone : _____