**Note de faits observés**

(Document destiné aux gestionnaires)

|  |
| --- |
| Employé :  Date :  Heure :  Lieu :  **Personnes présentes**:  **Description de l’évènement**:  Rétroaction donnée à l’employé : ⃣ OUI ⃣ NON  Signature du superviseur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |