

AVIS DE RETOUR AU TRAVAIL

| | | | |
|-----------------------------------|---------------|---------------------------|--|
| Nom du salarié | | Police n° | |
| Division n° | Certificat n° | Date du retour au travail | |
| Date | | Nom du groupe | |
| Par (employeur ou administrateur) | | | |

AVIS DE RETOUR AU TRAVAIL

| | | | |
|-----------------------------------|---------------|---------------------------|--|
| Nom du salarié | | Police n° | |
| Division n° | Certificat n° | Date du retour au travail | |
| Date | | Nom du groupe | |
| Par (employeur ou administrateur) | | | |