

COVID-19: utilisation local gonflage / garages

Date:

Heure de début:

Heure de fin:

Nom du responsable:

Autres personnes présentes (nom prénom):

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	

Actions de nettoyage / désinfection des points de contacts effectuées:

poignées de porte gonflage	
poignées de porte garage	
plan de travail gonflage	
Panneau de commande gonflage	
Vannes gonflage	

