

CERTIFICAT DE FORMATION SUR LA COMPLIANCE

REPRÉSENTANT AUTORISÉ DE L'ENTREPRISE		
Nom et prénom		
Titre		
Courrier électronique - email		
Je certifie que j'ai reçu, lu et compris la formation de conformité dispensée par Exactech et que j'ai passé le test sur le intranet training avec succès.	OUI <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> NON <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/>	INITIALES
Je certifie que j'ai partagé cette formation avec tous mes collègues/employés et les Tiers avec qui je travaille. Toute personne travaillant dans ma société et avec Exactech.	OUI <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> NON <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/>	INITIALES
Je m'engage à signaler rapidement toute violation réelle ou présumée de la loi, des règlements ou des politiques et procédures d'Exactech par le biais des canaux électroniques ou de la ligne d'assistance appropriés (hotline).	OUI <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> NON <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/>	INITIALES
Je m'engage à n'exposer Exactech à aucune infraction des lois ou de son règlement.	OUI <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> NON <input style="width: 20px; height: 15px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/>	INITIALES

DATE	CACHET ET SIGNATURE
------	---------------------
