

See reverse for order

Pour commander, voir au verso.

wsib
cspaat
ONTARIO

200 Front Street West
Toronto ON M5V 3J1

200, rue Front Ouest
Toronto ON M5V 3J1

Website address:

Adresse du site Web :

www.wsib.on.ca

• **Please email order to:**

Printservices@wsib.on.ca

• **Envoyez la commande par courriel à :**

Printservices@wsib.on.ca

Please type or print your full name and address.

Veuillez écrire en caractères d'imprimerie ou à la machine vos nom et adresse en entier.

Attention of:

À l'attention de :

Order Form

Bon de commande

Quantities Quantités	Form Formulaire
<input type="checkbox"/>	0007A , Employer's Report of Injury/Disease (Form 7) 0007B , Avis de lésion ou de maladie (employeur) (formulaire 7)
<input type="checkbox"/>	2647A , Functional Abilities Form 2647B , Détermination des capacités fonctionnelles
	0156C , Treatment Memorandum Avis de traitement
	0009C , Employer's Subsequent Statement Déclaration complémentaire de l'employeur
	0455C , First Aid Requirements (Regulation 1101) Exigences relatives aux premiers soins (Règlement 1101)
	0082C , In All Cases of Injury/Poster Large - 18" X 24" En cas de lésion/Affiche grand format - 18 x 24 po
	3606C , In All Cases of Injury/Poster Medium - 11" X 17" En cas de lésion/Affiche format moyen - 11 x 17 po
<input type="checkbox"/>	3607A , In All Cases of Injury/Label - 4 1/4" X 6 3/4" 3607B , En cas de lésion/Étiquette - 4 1/4 x 6 3/4 po
	0688C , Reorder/Address Label Bon de commande/Étiquette d'envoi
	4011C , Return Envelope Enveloppe-réponse