

LUXOTTICA RETAIL KEY HOLDER'S AGREEMENT

LIRE, SIGNER ET PLACER DANS LE DOSSIER PERSONNEL DE L'ASSOCIE

Magasin #

N o m d e l ' employé _____

Titre _____

Exception Oui Non

Date d'entrée en fonction du détenteur temporaire de la clé _____
Date de fin _____

Je soussigné(e) accuse réception de la clé du magasin.

Je m'engage également à ne pas prêter, transférer, donner en possession, utiliser à mauvais escient, modifier ou altérer la clé susmentionnée.

Je m'engage en outre à ne pas provoquer, autoriser ou contribuer à la réalisation de copies non autorisées de la clé susmentionnée. Je m'engage à ne pas partager ou divulguer les codes d'alarme ou les mots de passe CIAO !

Je comprends et j'accepte que la violation de cet accord peut entraîner des mesures disciplinaires pouvant aller jusqu'au licenciement.

Imprimé

Nom

Signature _____

Lux ID# _____

Date _____