

CT-Fiche de saisine /CONDITIONS d'ACCUEIL d'un(e) APPRENTI(E)

Liste des produits utilisés (s'il y a lieu).....

.....

Liste des matériels, engins utilisés (s'il y a lieu):

Sont-ils vérifiés, entretenus conformément à la notice de sécurité ? oui non

Liste des Equipements de Protection Individuelle fournis (EPI) (s'il y a lieu) :

.....

Y a t-il un accueil sécurité au poste de travail ? oui non

Si, oui, par qui :

Horaires de travail :

Maître d'apprentissage

Nom :..... Prénom :.....

Grade :.....

Formation/Diplômes :

(joindre la copie du diplôme)

Fonction :

Date d'entrée dans cette fonction : ___/___/___

Eléments d'information complémentaires

.....

.....

.....

Fait àle ___/___/20__

Signature de l'Autorité territoriale