



## 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 à ..... le \_\_\_/\_\_\_/20\_\_

Signature de l'Autorité territoriale