

# INTERVENTION D'ENTREPRISES EXTERIEURES INSPECTION COMMUNE PREALABLE- PLAN DE PREVENTION

Application des articles R.4511-1 à R.4514-10 du Code du travail (décret n° 92-158 du 20 février 1992) fixant les prescriptions particulières d'hygiène et de sécurité applicables aux travaux effectués dans un établissement par une entreprise extérieure.

## INSPECTION COMMUNE PREALABLE

<b>I. INTERVENANTS</b>	Date : 01 Octobre 2023
------------------------	------------------------

<p><b>POUR LA POSTE : Entreprise utilisatrice = (EU)*</b>          Nom de l'établissement <b>Rouen Restaurant RD</b>          Adresse <b>18 rue maladrerie 76000 Rouen</b></p> <p>Nom : MARTINS Nelson          Tél : 06.99.96.29.84          @ : nelson.martins@esset-pm.com</p> <p>* Si mono occupant compléter la partie EU sur cette page, si Multi occupants passer directement page 11</p>	<p><b>ENTREPRISE EXTERIEURE = EE</b>          Nom : <b>L'ENTRETIEN</b>          Adresse : <b>600 Boulevard Jules Brunel 76600 Le Havre</b></p> <p>Nom du responsable : <b>M<sup>r</sup> Renouf Wilfried.</b>          Tél : <b>02.35.20.63.58.</b>          @ : <b>lermenen.lehavre@lermenen.com</b></p>
<p><b>Signature</b></p> 	<p><b>Signature</b></p> 

<p><b>II. CHSCT</b> *(délai de prévenance du CHSCT <u>au moins de 3 jours</u> avant la date de l'inspection commune)          Invitation des membres du CHSCT transmise le</p>
--

### III. DESCRIPTION DE L'OPERATION :

<p><u>Nature</u> : Entretien multiservices: Nettoyage des locaux, vitrerie, enlèvement des déchets et espaces verts</p> <p><u>Horaires prévus</u> : 07h00 / 17h00</p> <p><u>Type d'opérations</u> :</p> <p>- <b>Opération de plus de 400 heures</b> : oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>,</p> <p>- <b>Travaux dangereux</b> : oui <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/>,</p> <p>- Autre opération : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>,</p> <p><u>Lieu</u> : site de ROUEN Restaurant RD          Début : <b>01/01/2023</b> Fin : <b>31/12/2023</b></p>
---

<p>Lors de cette visite, conformément aux articles R4612-4 et R4612-5 du code du travail, ont été présentés et commentés :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-les prestations à effectuer/les tâches à accomplir : x,</li> <li>-le secteur d'intervention : x,</li> <li>-toutes les informations nécessaires à la prévention des risques, notamment             <ul style="list-style-type: none"> <li>-les consignes générales de sécurité applicables aux personnels chargés d'exécuter l'opération x,</li> <li>-le plan de masse : x</li> <li>-le plan de circulation intérieur et dans l'enceinte du site : x</li> </ul> </li> </ul> <p>Le Règlement Intérieur a été remis et explicité au responsable de l'EE : x</p>
---

# INTERVENTION D'ENTREPRISES EXTERIEURES

## INSPECTION COMMUNE PREALABLE- PLAN DE PREVENTION

### IV. ANALYSE DES RISQUES D'INTERFERENCES

Type de risques	<i>Décrire chaque risque en indiquant sa nature, localisation, fréquence de survenance)</i>
▪ Circulation interne <input checked="" type="checkbox"/>	Lors de l'intervention sur le site
▪ Chute en hauteur <input type="checkbox"/>	Lors des prestations de vitrerie
▪ Produits chimiques <input checked="" type="checkbox"/>	Lors de l'utilisation des produits chimiques port des EPIs adéquates
▪ Electrique <input type="checkbox"/>	
▪ Equipements de travail <input checked="" type="checkbox"/>	Port des EPI
▪ Manutention manuelle <input type="checkbox"/>	Lors de l'intervention sur le site. Port des EPI
▪ Incendie/ Explosion <input type="checkbox"/>	
▪ Ambiance de Travail <input checked="" type="checkbox"/>	Lors de l'intervention sur le site
▪ Travailleur Isolé <input type="checkbox"/>	
▪ Co activité <input checked="" type="checkbox"/>	
▪ Amiante <input type="checkbox"/>	A chaque intervention : ballage travaux en cours, travaux en hauteur (vitrerie), et signalétique zone humide
Autres :	

### V. REDACTION :

les feuillets ci-après doivent être complétés selon les risques repérés lors de l'inspection commune préalable, même si l'opération reste en deçà des 400 heures ou n'est pas constitutive de travaux classés dangereux.

# INTERVENTION D'ENTREPRISES EXTERIEURES INSPECTION COMMUNE PREALABLE- PLAN DE PREVENTION PLAN DE PREVENTION n°

Etablir une page de ce type par entreprise extérieure intervenante

## I. POUR L'ENTREPRISE EXTERIEURE

Nom de l'entreprise : L'ENTRETIEN Spécialité : Entretien multiservices: Nettoyage des locaux, vitrerie, enlèvement des déchets et espaces verts

Adresse : Tél. :

Nom du responsable d'affaire : Mail :  
Fonction :

Nom du chef de chantier : Tél. :

Effectif total du chantier :

Nombre d'intervenants présents sur le chantier (dans la case concernée) JOUR :  NUIT :

**Pièces contractuelles :** Annexe n° Documents éventuels à mettre en annexe

Marché, bon de commande, ordre de service : .....

Dossier de plans n° : .....

**L'ENTREPRISE CERTIFIE QUE SON PERSONNEL A RECU, OU RECEVRA, AVANT SON INTERVENTION, LA FORMATION SPECIFIQUE AUX RISQUES LIES AUX TRAVAUX EXECUTES DANS L'ENCEINTE DE L'ETABLISSEMENT**

**INSPECTION DU TRAVAIL : Direction départementale de l'emploi, du travail et des solidarités de Seine maritime**  
Adresse 2 rue saint sever 76032 Rouen

Nom de l'inspecteur du travail :  
Tel : 02.32.18.98.98  
@ : renseignements.rouen@directe.gouv.fr

**CARSAT Seine maritime :**  
Adresse Département Risques Profession – 5 avenue grand cours 76100 Rouen  
Tel : 09.71.10.39.60

# INTERVENTION D'ENTREPRISES EXTERIEURES INSPECTION COMMUNE PREALABLE- PLAN DE PREVENTION PLAN DE PREVENTION

Etablir une page par sous-traitant (Si nécessaire, établir d'autres pages Numérotéer Bis 1, 2,....)

## II. POUR L'ENTREPRISE EXTERIEURE SOUS-TRAITANTE

Nom de l'entreprise

Spécialité :

Adresse

:

Tél. :

@ :

Nom du responsable d'affaire :

Fonction :

Tél. :

@ :

Nom du chef de chantier:

Tél. :

@ :

Effectif total du chantier :

Nombre d'intervenants présents sur le chantier (dans la case concernée)

JOUR :

NUIT :

**Pièces contractuelles :**

Annexe n°

Marché, bon de commande, ordre de service :.....

Dossier de plans n° :.....

**L'ENTREPRISE CERTIFIE QUE SON PERSONNEL A RECU, OU RECEVRA, AVANT SON INTERVENTION, LA FORMATION SPECIFIQUE AUX RISQUES LIES AUX TRAVAUX EXECUTES DANS L'ENCEINTE DE L'ETABLISSEMENT**

**INSPECTION DU TRAVAIL :**

Adresse : 2 rue saint sever 76032 Rouen

Nom de l'inspecteur du travail :

Tél : 02.32.18.98.98

@ : renseignements.rouen@directe.gouv.fr

**OPPBTP :**

Adresse 28 rue martin luther king 14280 saint contest

Tél : 02.31.44.23.61

@ :

**CARSAT :**

Adresse 5 avenue du grand cours 76000 Rouen

Tél : 09.71.10.39.60

@ :

# INTERVENTION D'ENTREPRISES EXTERIEURES INSPECTION COMMUNE PREALABLE- PLAN DE PREVENTION

## III. POUR L'ENTREPRISE UTILISATRICE (La Poste)

**INSPECTION DU TRAVAIL :**

Adresse : 2 rue saint sever 76032 Rouen

Nom de l'inspecteur du travail :

Tél : 02.32.18.98.98

@ : renseignements.rouen@directe.gouv.fr

**CARSAT :**

Adresse Département Risques Profession – 5 avenue grand cours 76100 Rouen

Nom :

Tél : 09.71.10.39.60

@ :

# INTERVENTION D'ENTREPRISES EXTERIEURES INSPECTION COMMUNE PREALABLE- PLAN DE PREVENTION

## PLAN DE PREVENTION

### III. NATURE DES RISQUES ET MOYENS DE PREVENTION

Risques	Mesures de prévention	A mettre en place par		NC
		EE	EU	
Liés à la <b>circulation</b> des piétons et des véhicules à l'intérieur du bâtiment et dans l'enceinte	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Respecter les voies de circulation ainsi que les panneaux de signalisation dans les parkings – vitesse max 15km/h</li> <li>- Respecter procédure accès aire de livraison</li> <li>- Baliser zone de travail (délimitation – signalement dangerosité zone)</li> <li>- Protéger et signaler les parties à risque du sol, murs, plafond</li> <li>- Autres :</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Chute de hauteur</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Utiliser des dispositifs adaptés, conformes et entretenus (plates-formes, nacelles, échafaudages, etc.)</li> <li>- Mettre en place des filets de protection</li> <li>- Baliser la zone à l'aplomb de la zone de travail</li> <li>- Porter obligatoirement des protections individuelles adaptées</li> <li>- Autres</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Liés à l'utilisation, le stockage,...., de <b>produits chimiques</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Étiqueter obligatoirement les produits</li> <li>- Les employer dans une zone correctement aérée</li> <li>- les stocker sur rétention dans local identifié et aéré</li> <li>- Afficher les données sécurité des produits sur les lieux d'utilisation</li> <li>- Porter obligatoirement des protections individuelles adaptées</li> <li>- Autres</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Liés à l'utilisation d'équipements et d'outillages <b>électriques</b> , à la réalisation de travaux aux alentours d'installations <b>électriques</b> , et de travaux <b>BT et HT</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Utiliser des équipements adaptés, conformes, entretenus, non modifiés et non détériorés</li> <li>- La personne utilisatrice de l'outil doit être formée et habilitée</li> <li>- Porter obligatoirement des protections individuelles adaptées</li> <li>- Autres Habilitation à jour</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Liés à la <b>Manutention manuelle et mécanique</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Utiliser des matériels de manutention ou de levage adaptés, conformes, entretenus, non modifiés et non détériorés</li> <li>- Les personnels utilisateurs des engins et matériels doivent être formés et habilités</li> <li>- Assurer la bonne connaissance des gestes et postures de manutention</li> <li>- Vérifier arrimage des charges</li> <li>- Porter obligatoirement des protections individuelles adaptées</li> <li>- Autres</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

# INTERVENTION D'ENTREPRISES EXTERIEURES

## INSPECTION COMMUNE PREALABLE- PLAN DE PREVENTION

Risques	Mesures de prévention	A mettre en place par		NC
		EE	EU	
<b>Incendie/Explosion</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Permis Feu obligatoire</li> <li>- Prévoir moyens de protection et de secours complémentaires</li> <li>- Utiliser des matériels adaptés, conformes, entretenus, non modifiés et non détériorés</li> <li>- Porter obligatoirement des protections individuelles adaptées</li> <li>- Matériel muni de clapet anti retour de flamme</li> <li>- Respecter zonage ATEX et procédure associée</li> <li>- Autres</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Ambiance de travail</b> (ambiance thermique, lumineuse...)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Adapter temps de travail en fonction de l'environnement ambiant (température/local aveugle/renouvellement air...)</li> <li>- Forcer renouvellement d'air au besoin</li> <li>- Port obligatoire des protections individuelles adaptées</li> <li>- Autres</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Travailleur isolé</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Déclarer tout travailleur isolé</li> <li>- Port du DATI (PTI) obligatoire</li> <li>- Respecter consignes sécurité site pour prise en charge</li> <li>- Respecter horaire site</li> <li>- Autres</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Co activité</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Signaler toute séquence de travail engendrant des nuisances sonores ou olfactives</li> <li>- Respecter horaire travaux « nuisibles »</li> <li>- Travailler dans le calme</li> <li>- Autres</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Amiante</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Identifier toute zone présentant amiante</li> <li>- Traiter la zone avant toute opération</li> <li>- Signaler toute atteinte d'une zone</li> <li>- Autres</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# INTERVENTION D'ENTREPRISES EXTERIEURES

## INSPECTION COMMUNE PREALABLE- PLAN DE PREVENTION

### PLAN DE PREVENTION

#### IV. ELEMENTS FOURNIS PAR LA POSTE (EU)

NOM de(s) ENTREPRISE(S)	Rouen Restaurant RD	Ensemble des occupants						Fournis ou autorisés par (**)
<b>DOCUMENTS (*)</b> Fournis aux entreprises extérieures	- règles de fonctionnement de l'établissement : R.I et autres consignes spécifiques de l'établissement	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	- consignes générales de sécurité	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	-plan de masse/de circulation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>MATERIELS</b>	- approvisionnement par les monte-charges	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input checked="" type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	
<b>CONSIGNES PARTICULIERES</b>	1- intervention nécessitant une autorisation de travail (interventions, dans les ATEX, les locaux électriques etc.)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2- Autorisation d'utiliser du matériel de La Poste.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3- Autorisation d'accès dans la zone Archive	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	4- Autorisation d'accès aux terrasses	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	5- Autorisation d'accès aux sous-sols	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	6- Autorisation d'approvisionnement ou sortie de matériels	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	8- Autorisation d'intervenir après accord du service qui exploite des locaux sensibles.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Précisions :**

Entretien multiservices : Nettoyage des locaux, vitrerie, enlèvement des déchets

.....

.....

.....

.....

**REFERENCE : (\*\*)**

A :	Nom :	Tél :	Fax :
B :	Nom :	Tél :	Fax :
C :	Nom :	Tél :	Fax :
D :	Nom :	Tél :	Fax :
E :	Nom :	Tél :	Fax :
F :	Nom :	Tél :	Fax :
G :	Nom :	Tél :	Fax :

# INTERVENTION D'ENTREPRISES EXTERIEURES INSPECTION COMMUNE PREALABLE- PLAN DE PREVENTION PLAN DE PREVENTION

*(Si nécessaire, établir d'autres pages. Numéroté Bis 1, 2,....)*

## V. MESURES D'HYGIENE

NOM DES ENTREPRISES EXTERIEURES	L'ENTRETIEN	Mis à disposition par (**)
<u>Vestiaire</u>	-	
<u>Cabinet d'aisance</u>	Sanitaire du site à condition de respecter la propreté des lieux	
<u>Lavabos</u>	Voir cabinet d'aisance	
<u>Douches</u>	Pas de douche mis à disposition	
<u>Restauration</u>	-	

REFERENCE : (\*\*)

A :	Nom :	Tél :	Fax :
B :	Nom :	Tél :	Fax :
C :	Nom :	Tél :	Fax :
D :	Nom :	Tél :	Fax :
E :	Nom :	Tél :	Fax :
F :	Nom :	Tél :	Fax :
G :	Nom :	Tél :	Fax :



# INTERVENTION D'ENTREPRISES EXTERIEURES INSPECTION COMMUNE PREALABLE- PLAN DE PREVENTION PLAN DE PREVENTION

## VI. ORGANISATION DES SECOURS

### ORGANISATION DES SECOURS A afficher sur les chantiers

LISTE DES POSTES OCCUPES PAR DES AGENTS OCCUPANT DES POSTES A RISQUE ET BENEFICIANT D'UN SUIVI INDIVIDUEL RENFORCE (IDENTIFIES PAR LE MEDECIN DU TRAVAIL, LE CHSCT), ART. R4624-22 à R4624-28 DU CODE DU TRAVAIL

Nature du poste : .....

### A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT DE PERSONNES: tél au PC SECURITE

#### 1 ) PC SECURITE du site

OU EN CAS D'IMPOSSIBILITE ABSOLUE DE JOINDRE LE PC DE SECURITE

**2 ) SAPEURS POMPIERS : 18                      SAMU : 15**

### A PREVENIR EN CAS D'INCENDIE : tél au PC sécurité

#### 1 ) PC SECURITE du site:

OU EN CAS D'IMPOSSIBILITE ABSOLUE DE JOINDRE LE PC DE SECURITE

**2 ) SAPEURS POMPIERS : 18                      SAMU : 15**

Position des extincteurs les plus proches Dans les circulations

### MOYENS DE SECOURS :

#### Boîte à pharmacie ou de secours

Mise à disposition par : **Aucune**

Emplacement :

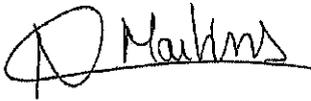
#### Infirmierie

Mise à disposition par : **Aucune**

Emplacement: **Aucun**

# INTERVENTION D'ENTREPRISES EXTERIEURES INSPECTION COMMUNE PREALABLE- PLAN DE PREVENTION PLAN DE PREVENTION n°

## VII. SIGNATURES

Date	Entreprises	Nom	Signature
09/12/22	EU :La Poste / ESSET	MARTINS Nelson	
09/12/22	EU : Courrier		
09/12/22	EU : DNAS		
09/12/22	EU : RIE		

Date	Entreprise	Nom	Signature
09/12/22	EE :Aber Propreté	Mr Sellier	