Permis d'intervention

• **Entreprise utilisatrice (client)**

Raison sociale _____

Représenté par _____

Coordonnées _____

Téléphone _____

• **Entreprise extérieure**

Raison sociale _____

Représenté par _____

Coordonnées _____

Téléphone _____

• **Localisation de l'intervention** _____

• **Visites préalables :** ☐ oui ☐ non **Dates** _____

• **Intervention CHSCT :** ☐ oui ☐ non **Dates** _____

• **Description de la nature de l'intervention** _____

• **Effectif maxi de l'entreprise extérieure** _____
• **Date et durée de validité du permis d'intervention** _____
• **Horaires d'intervention** _____
• **Observations particulières** _____

Signature de l'entreprise utilisatrice

Signature de l'entreprise extérieure

assurent avoir pris connaissance du présent permis d'intervention.

Registre.fr