DEMANDE DE CARTE D'ACCES

NOTE DE VALIDATION MARCHE AVEC LE GPMM

Nom du responsable de Travaux GPMM : ……
Direction / Service : ……

Nature de l'opération : ……
N° du marché (le cas échéant) :……
Fin de l'intervention ou fin de marché :……

Nom du prestataire : ……
Nom du sous-traitant : ……

LISTE DU PERSONNEL HABILITES

Précisez les accès nécessaires pour ce marché (bassins, zones, postes, locaux…)

……

……

Nom	Prénom	Fonction	Date de fin d'intervention

Signatures + cachets :

Responsable Travaux GPMM	Entreprise détentrice du marché	Entreprise sous-traitante