# DEMANDE DE CARTE D'ACCES

## NOTE DE VALIDATION MARCHE AVEC LE GPMM

Nom du responsable de Travaux GPMM : …….
Direction / Département / Activité : …….

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

Nom de l'entreprise détentrice du marché :
……..
Nom de l'entreprise sous traitante :
……..

## LISTE DES PERSONNELS HABILITES

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

…….

……..

| Nom | Prénom | Fonction | Date de fin d'intervention |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**SIGNATURES + TIMBRES**

| Responsable Travaux GPMM | Responsable de l'entreprise détentrice du marché | Responsable de l'entreprise sous-traitante |
|---|---|---|