|  |  |
| --- | --- |
| NOM de la collectivité |  |
| Adresse de la collectivité |  |
| Nom de l’élu référent en Santé Sécurité au Travail |  |
| Nom et coordonnées de la personne en charge de ce dossier |  |
| Nom de l’assistant de prévention (AP) ou du conseiller de prévention (CP) |  |
| Service concerné |  |
| Activité de l’apprenti |  |
| Document(s) joint(s) | [ ]  Annexe 1 : Travaux réglementés soumis à la déclaration de dérogation[ ]  Annexe 2 : Liste du matériel et activités concernés par la dérogation[ ]  Annexe 3 : Informations obligatoires pour chaque jeune mineur en formation professionnelle accueilli |

A ............................................., le ..........................

Signature / Cachet

**Merci d’envoyer ce document rempli, au format pdf, par mail à :**

prevention@cdg86.fr