

DEMANDE DE MISSION

MANAGEMENT DU RISQUE AMIANTE

Santé au travail



Veillez conserver une copie vierge du présent document

Collectivité :

Adresse :
.....

Nom de l'interlocuteur de la collectivité :

Téléphone : E-mail :

Les travaux de la mission « Management du risque amiante » débute dès réception du présent formulaire.

Pour plus d'information : marine.azevedo@cdg76.fr

Cachet et signature de l'autorité territoriale

Fait à :

Le :

Centre de Gestion

de la Fonction Publique Territoriale de la Seine-Maritime

40 allée de la Ronce - 76230 ISNEAUVILLE • Tél : 02 35 59 71 11