|  |  |
| --- | --- |
|  | **Institut National de la Recherche pour l’Agriculture, l’Alimentation et L’Environnement**  **Centre Val de Loire**  **Site de Tours**  **37380 NOUZILLY** |

# Certificat de visite du site

**Contrôles réglementaires périodiques des équipements de ventilation aux postes de travail**

Je soussigné représentant de INRAE, Centre Val de Loire site de Tours,

Atteste que

L’entreprise ……………………….. représentée par …………………….

A effectué une visite du site le ……………………………………….2025

Fait à Nouzilly le ……………………..2025

Le responsable de INRAE Le responsable de l’entreprise