|  |
| --- |
| **MARCHE N° 2025\_FCS\_003\_NTE\_01**  **MAINTENANCE DES MOYENS DE SECOURS (EQUIPEMENTS DE LUTTE CONTRE LES INCENDIES ET DEFIBRILLATEURS) DES SITES DU CROUS DE NANTES PAYS DE LA LOIRE** |

|  |
| --- |
| ATTESTATION DE VISITE  A utiliser pour justifier des visites de sites par le candidat |

|  |  |
| --- | --- |
| Le (date) |  |
| L’entreprise |  |

Atteste avoir visité le site :

Adresse :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom du représentant de l’entreprise,  Signature   |  | | --- | |  | | Nom du responsable du site,  Signature   |  | | --- | |  | |