



DISP de Lyon

Travaux sur la réorganisation de la pep, du sas et des vestiaires du CSL de Lyon

Attestation de visite

OBJET DE LA CONSULTATION

Site : **Centre de semi liberté de Lyon**

Libellé de l'opération : **Travaux de réorganisation de la pep du sas et des vestiaires**

Je soussigné.....
représentant la société
en qualité de.....
déclare avoir visité le site et les installations objet de la consultation.

VISA DU GESTIONNAIRE DU SITE OU DE SON REPRESENTANT

NOM :

QUALITE :

DATE et SIGNATURE :