**Service du Commissariat des Armées**

**Plateforme Commissariat Sud-Ouest**

**Division Achats Publics/Bureau Achats Publics**

**ANNEXE A2 au RC – DEMANDE d’ACCES**

**(renseignez les parties indiquées en surbrillance jaune)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PREAVIS DE 2 JOURS ŒUVRES PLEINS | | | | |
| Renseignements sur le demandeur  *(chargé de l’accueil du visiteur)* | Demandeur AIA [NOM, prénom] | | N° de téléphone | Service |
| ROTH MURIEL | | 07 86 62 84 34 | GSG |
| Renseignements sur la visite  *(Exclusivement pour le site de* ***Floirac****)* | Date | Heure | Site visité | Bâtiment |
|  | **De 09h30 à 12h00** | Floirac |  |
| Journée | ½ journée | Autre (préciser) | |
| ~~NON~~ |  | ~~du jj/mm/aaaa au jj/mm/aaaa~~  ~~ou de hh :mm à hh :mm~~ | |
| Prestataire  permanent | Prestataire  occasionnel | Sous-traitant de prestataire | Livreur |
|  |  |  |  |
| Stagiaire | VIP  (Direction) | Groupe visite  (GCO) | Autre |
|  |  |  |  |
| Objet de la visite ou de la prestation | |  | | --- | | **Visite de site dans le cadre de renouvellement du contrat de nettoyage tertiaire** | | | | |
| Si sous-traitant, Sté titulaire du contrat AIA |  | | | |
| DC4 signé du pouvoir adjudicateur ou de son représentant | OUI | NON | SANS OBJET | |
|  |  |  | |
| Etude de risques professionnels établie | OUI | NON | SANS OBJET | |
|  |  |  | |
| Renseignements visiteur(s) | Visiteur 1 | Visiteur 2 | Visiteur 3 | Visiteur 4 |
| Nom |  |  |  |  |
| Nom de naissance |  |  |  |  |
| Prénom |  |  |  |  |
| Date de naissance |  |  |  |  |
| Lieu de Naissance (n° départ.) |  |  |  |  |
| Nationalité | FRANCAISE | | | |
| Téléphone professionnel |  |  |  |  |
| Pièce d’identité (CI, passeport) | DOCUMENT SCANNE A JOINDRE OBLIGATOIREMENT | | | |
| Société |  |  |  |  |
| Adresse & Téléphone |  |  |  |  |
| Numéro SIRET |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Nom accompagnateur si première visite : | **ROTH MURIEL** | | | |