

|  |  |
| --- | --- |
| **Etablissements Médico-Sociaux**  Gip blie coordonnées**de Saint Savinien** | https://static4.pagesjaunes.fr/media/cviv/00841564_N_0004_photo.jpeg?w=1500&h=800&crop=false |

**MAINTENANCE DES SYSTEMES DE SECURITE INCENDIE ET DE DESENFUMAGE-PA000337**

**VISITE OBLIGATOIRE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dénomination du candidat** | **NOM-Prénom du représentant du candidat** | **Signature** |
|  |  |  |

A compléter par l’agent faisant faire la visite aux candidats

**Date de la visite :**

**NOM-Prénom et signature de l’agent :**