EFS	**FORMULAIRE D'INTERVENTION DES SOUS-TRAITANTS DES INFRASTRUCTURES DES DIFFERENTS SITES DE L'EFS-PM** **Edition : 3**	**OPM/ENV/HSP/FO/005** Date de diffusion : 25/03/2016 Date d'application : 30 jours à compter de la date de diffusion

Entreprise Utilisatrice (EFS)	**Entreprise Extérieure (EE)**
Coordonnées du siège régional : Etablissement Français du Sang Pyrénées Méditerranée Avenue de Grande Bretagne – BP3210 – 31027 TOULOUSE **Téléphone :** 05.61.31.20.20 – **Télécopie :** 05.61.31.20.25 **Coordonnées du site où sont réalisées les prestations** .... **Responsable local de l'opération :** ..... **Téléphone :** ..... - **Télécopie :**.....	**Coordonnées :** .... **Responsable du marché :**..... **Responsable local de l'opération :** ..... **Téléphone :**..... - **Télécopie :** ..... **Email :** .....

Travaux à réaliser

Nature des travaux: .....
.....
.....
.....

Évaluation des impacts prévisible sur l'activité : .....
.....
.....

Mesures de précautions (accompagnement, protections….) : .....
.....
.....

Lieu(x) d'intervention (local…) :	**Date(s) et durée prévisible des travaux :**
....	..... **Nombre d'heures estimées :** .....

Cadre réservé à l'EFS-PM

Accord	**Refus**	**Commentaires en cas de refus**
☐	☐	....
Proposition autre date, horaire	.....	

Signataires

Entreprise utilisatrice (EFS)		**Entreprise Extérieure (EE**
Nom, prénom du responsable local de l'opération: ..... Date et signature	Nom, prénom du responsable de site/service : ..... Date et signature	Nom, prénom des représentants : ..... Date et signature