|  |
| --- |
| **Cadre à compléter par l’entreprise extérieure** |
| * **NOM DE L’ENTREPRISE EXTERIEURE:** * **Correspondant Sûreté** Nom :       Prénom :   Tél. :       Adresse mail :     * Demande la fabrication de TCA pour le personnel suivant :  |  |  | | --- | --- | | **NOM** | **Prénom** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |

|  |
| --- |
| **Cadre à compléter par la société donneur d’ordres (ou chargé d’affaires ATB)** |
| La société donneur d’ordres (ou chargé d’affaires ATB) autorise cette demande     * Pour les secteurs sûreté suivants :*(Cocher les cases des secteurs demandés)*   **A :** **B : P:**   * Pour les secteurs fonctionnels suivants :*(Cocher les cases des secteurs demandés)*   **MAN :  TRA :  ENT :  DAC :**   * Pour une fin de validité suivante\* : *(\*) maximum 3 ans*     Date :Nom :Prénom :  ***Signature du correspondant Sûreté de l’entreprise donneur d’ordres (ou du chargé d’affaires pour ATB)***    ***Cachet de l’entreprise donneur d’ordres obligatoire*** |

***\*Ce document est à joindre à chaque demande de TCA***