|  |
| --- |
| **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***