

ATTESTATION DE DOTATION EN EPI

Je soussigné(e),
certifie avoir reçu de la structure
(Nom de la structure + adresse)

Les protections individuelles ci-dessous énumérées et m'engage à les utiliser :

<p>EPI (adapter pour chaque individu)</p> <p>(gants, masques, chaussures de sécurité, vêtements de protection).</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>AUTRES EQUIPEMENTS</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

Ces équipements seront remplacés sur demande et sur présentation des équipements usagés.

Fait à, le

Nom et signature de la personne
ayant remis les équipements

Signature de la personne
ayant reçu les équipements

--	--