





est à votre disposition

.





Lieu :



**R**

egistre

……………………………………………………………………

……………

………………

………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Le

ccessibilité

ublic d’

**P**

**A**

 *Nom et prénom du référent chargé de la tenue du registre :* …………………………………………………………………….………………………

*Délégation académique à la santé et la sécurité au travail Académie de Caen septembre 2018*