

I. RENSEIGNEMENTS A FOURNIR OBLIGATOIREMENT PAR L'ENTREPRISE AUX SERVICES DE L'ETAT

<b>1.1 - IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE OU DE L'ÉTABLISSEMENT</b>													
Raison sociale:	N° Défense												
Enseigne :	N° SIRET												
Adresse :	Famille d'activité <sup>(1)</sup>												
Code postal :                      Localité :	Code APE												
Téléphone :                      Télécopie :													
Téléphone 24/24 :													
Courriel :													
<b>1.2 - ADRESSE DU SIEGE SOCIAL</b>	<b>1.3 - CHEF D'ENTREPRISE</b>												
N°, rue : .....	Nom (M., Mme, Mlle) : .....												
.....	Qualité : .....												
.....	Tél. : ..... / .....												
Code postal : ..... Localité : .....	Portable : .....												
.....	<b>Correspondants pour le :</b>												
Téléphone : .....	Personnel : ..... Téléphone (Fixe./Portable) :												
Télécopie : .....	..... / .....												
Courriel : .....	Matériel : ..... Téléphone (Fixe./Portable) :												
	..... / .....												
	Parades : ..... Téléphone (Fixe./Portable) :												
	..... / .....												
<b>1.4 - PERSONNEL</b>	<b>1.5 – CONVENTIONS</b>												
Effectif permanent <sup>(2)</sup> _ _ _ _ _	Liste des conventions établies avec les services publics ou délégation de services publics :												
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Signataire</th> <th style="width: 40%;">Objet</th> <th style="width: 30%;">Date de fin</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Signataire	Objet	Date de fin									
Signataire	Objet	Date de fin											
<b>1.6 - ETABLISSEMENTS SECONDAIRES</b>													
En Métropole : _ _ _													
<b>1.7 VISA DE L'ENTREPRISE OU DE L'ETABLISSEMENT</b>													
Date : ...../...../.....	Signature :												
Nom : .....													

II. RENSEIGNEMENTS A FOURNIR PAR LES SERVICES DE L'ETAT

2.1 Année de recensement initial : .....	2.5 Nom de l'agent recenseur : ..... Date : ...../...../.....
2.2 Date de la dernière visite : ...../...../.....	
2.3 Date de la dernière fiche : ...../...../.....	
2.4 Département : ..... Secteur : .....	Signature :
<b>2.6 DONNEES DE GEOLOCALISATION</b>	
Coordonnées Lambert 93 (X : ..... Y : .....)	
Coordonnées GPS (WGS84) (X : ..... Y : .....)	
2.7 OBSERVATIONS :	<b>2.8 VISA DU GESTIONNAIRE PARADES</b>
	Nom : ..... Date : ...../...../.....
	Signature :

<sup>(1)</sup> ET, EIAC, LOC, BT, TP, Loueur, ETF, ED, EFE ou Divers.

<sup>(2)</sup> Personnel recruté pour une durée au moins égale à un an.