ANNEXE

<u>Art 6</u>: DELEGATION SERVICE DE SECURITE

ASSOCIATION:	••••••
ASSOCIATION:	

Liste des personnes désignées

••
Nom:
Prénom :
Numéro à contacter en cas d'urgence :
Email:
Fonction au sein de l'association :
Fait le : Signature :
A:
Nom:
Prénom :
Numéro à contacter en cas d'urgence :
Email:
Fonction au sein de l'association :
Fait le : Signature :
A:
Nom :
Prénom :
Prénom :
Numéro à contacter en cas d'urgence :
Numéro à contacter en cas d'urgence :
Numéro à contacter en cas d'urgence : Email : Fonction au sein de l'association :
Numéro à contacter en cas d'urgence : Email : Fonction au sein de l'association : Fait le : A :
Numéro à contacter en cas d'urgence : Email : Fonction au sein de l'association : Fait le : Signature :
Numéro à contacter en cas d'urgence :
Numéro à contacter en cas d'urgence :
Numéro à contacter en cas d'urgence :
Numéro à contacter en cas d'urgence :
Numéro à contacter en cas d'urgence :