

DEMANDE DE DEROGATION
VESEE A L'ARTICLE R 234-22 DU CODE DU TRAVAIL

ATTENTION : **Cette demande est à transmettre à l'INSPECTION DU TRAVAIL**
par lettre recommandée avec accusé de réception

ORGANISME DE FORMATION

Raison sociale :

Forme juridique :

Adresse :

Téléphone :

Télécopie :

SIRET :

NAF :

Activité de l'organisme :

Nom et prénom du dirigeant de l'organisme :

JEUNE MINEUR

Nom et prénom :

Date de naissance :

Métier ou diplôme préparé :

Période de formation : du au

NB : en cas de demande concernant plusieurs jeunes, veuillez compléter le tableau ci-joint

LISTE DES MACHINES ET APPAREILS QUI SERONT UTILISES PAR LE JEUNE DANS L'ORGANISME DE FORMATION

<p>Machines ou appareils qui seront utilisés par le jeune dans <u>l'organisme de formation</u></p> <p>Préciser si fixe (F) ou portatif (P)</p>	<p>• Marque</p> <p>• N° série</p>	<p>Année de fabrication</p>	<p>• Date de mise en service dans l'organisme de formation</p>	<p>Lieu d'utilisation Ets Principal (P) Ets Secondaire (S)</p>
<ul style="list-style-type: none"> • • • • • • • • • • • • • 				

LISTE DES TRAVAUX DANGEREUX QUI SERONT REALISES PAR LE JEUNE DANS L'ORGANISME DE FORMATION

-
-
-

AVIS MEDICAL

Avis médical relatif à l'utilisation, dans l'organisme de formation, des machines et appareils dont l'usage est proscrit et/ou à la réalisation de travaux dangereux interdits listés.

Nom et prénom du médecin du travail de l'entreprise d'accueil:

AVIS FAVORABLE

AVIS DEFAVORABLE

Date :

Cachet et signature du médecin :

AUTORISATION DU MONITEUR D'ATELIER

Autorisation relative à l'utilisation, dans l'organisme de formation, des machines et appareils dont l'usage est proscrit et/ou à la réalisation de travaux dangereux interdits listés.

Nom et prénom du moniteur d'atelier :

AUTORISE

N'AUTORISE PAS

Date :

Signature du moniteur d'atelier :

DEMANDE DE DEROGATION

Je soussigné

(nom, prénom du dirigeant de l'organisme de formation suivi de sa qualité)

demande l'autorisation de faire travailler :

- **le jeune.....**

ou

- **les jeunes listés sur le tableau ci-joint
(barrer la mention inutile)**

âgé(s) de moins de 18 ans pour les besoins de sa (leur) formation sur les machines ou appareils dont l'usage est proscrit et/ou à la réalisation de travaux dangereux listés dans la présente demande.

Date de la demande :

**Signature du responsable de
l'organisme de formation :**

LISTE DES JEUNES MINEURS

Nom et prénom	Date de naissance	Métier ou diplôme préparé	Avis du Médecin du Travail	Avis du Professeur