

## DEMANDE DE CLE & PASSE PARTOUT

Date :

Demande N° :

Détenteur de la clé							
N°IDENT	NOM	STATUT	DEP.	GRO.	SEC.	SIGNATURE	DATE

<i>A remplir seulement si le détenteur est un membre de personnel d'entreprise contractante</i>							
<b>Nom de l'entreprise</b>							
Numéro du contrat				Date de fin du contrat			
Responsable de l'entreprise							
N°IDENT	NOM	STATUT	DEP.	GRO.	SEC.	SIGNATURE	DATE

<b>Locaux à ouvrir:</b>

<i>à compléter par le Correspondant du Département</i>				
PLAN DE FERMETURE	REFERENCE CLE	N° MEC	PASSE PARTIEL	PASSE-GENERAL

### AUTORISATIONS – SIGNATURES À OBTENIR

<i>Seulement si passe partiel ou général ou clé pour locaux sensibles</i>	Responsable(s) du plan de fermeture ou de local sensible				
<b>Référence clés ou plan</b>	N°IDENT	NOM	DEP.	SIGNATURE	DATE
Réf. Clé / Plan					
Réf. Clé / Plan					
Réf. Clé / Plan					

<b>Superviseur CERN du détenteur / Responsable CERN du contrat</b> <i>si détenteur est un membre de personnel d'entreprise contractante</i>					
<b>Correspondant du Département</b>					
<i>seulement si passe général</i> <b>Chef de groupe du détenteur</b>					
Cle(s) reçue(s) le :	SIGNATURE :				