**FORMULAIRE POUR LA DÉSIGNATION D’UN CONSEILLER À LA SÉCURITÉ**

**CLASSE 7**

|  |  |
| --- | --- |
| Entreprise pour laquelle le conseiller à la sécurité classe 7 est désigné (nom, forme juridique, adresse, téléphone, fax, e-mail, n° d’entreprise) |  |
| Nom, prénom, nationalité, adresse, date de naissance du conseiller à la sécurité classe 7 actif dans votre entreprise |  |
| Lieu(x) où le conseiller va exercer ses activités au service de votre entreprise |  |
| Nature du lien juridique entre le conseiller à la sécurité classe 7 et l’entreprise |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom, fonction: | Date: | Signature: |
| Tél:  E-mail: | | |