

**DEMANDE DE DEROGATION OBLIGATOIRE POUR UTILISATION DE MACHINES DANGEREUSES AU CFA DANS LE CADRE D'UN CONTRAT D'APPRENTISSAGE**

**Ce document doit être présenté à la médecine du travail**

**Coordonnées de l'apprenti(e)**

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : .... / .... / .....

Métier préparé en apprentissage : .....

Nom du CFA d'accueil : .....

**Coordonnées de l'employeur**

Nom ou raison sociale : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Email : .....@.....

**Cadre réservé au CFA d'accueil :**

Avis du professeur d'atelier\* Date : .... / .... / .....

Visa du professeur d'atelier :

Favorable  Défavorable

**Cadre réservé à la Médecine du Travail :**

Avis sur l'aptitude médicale à utiliser des machines et équipements indispensables à la pratique professionnelle\*.

Date : .... / .... / .....

Favorable  Défavorable Visa et cachet du Médecin du Travail :

**Cadre réservé à l'Inspection du Travail :**

Autorisation de l'Inspecteur du Travail\* :

Date : .... / .... / .....

Accordée  Refusée Visa de l'Inspecteur du Travail :

\* Liste des machines utilisées dans le CFA d'accueil par les apprentis dans le métier considéré.



Liste des appareils pouvant être utilisés dans le CFA d'accueil au cours des travaux pratiques de la formation de : .....

Désignation	Marque	N° de série	Marquage CE (OUI/NON)