# Informations obligatoires pour chaque jeune âgé d’au moins 15 ans et de moins de 18 ans en formation professionnelle accueilli dans l’entreprise ou l’établissement

(Article R. 4153-45 du code du travail)

Le présent formulaire est à conserver et à tenir à disposition de l’agent de contrôle de l’inspection du travail territorialement compétent pour l’entreprise ou l’établissement déclarant. Ce document doit être tenu à jour.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Type de déclarant (cocher la case correspondante) | Lycée professionnel / technologique /agricole | CFA | Entreprise |
| Nom d’établissement ou d’entreprise : | | | |
| Adresse : | | Code postal : |  |
| Ville : |  |
| Adresse e-mail : | |  |  |
| Tel : | | Fax : | |
| Si structure importante, préciser sur quel(s) établissements, atelier(s) ou chantier(s) de l’entreprise porte la déclaration de dérogation : | | | |
| Secteur d’activités :  **Date d’envoi de la déclaration de dérogation :** | | SIRET : | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Mineurs affectés aux travaux règlementés** | | **Avis médical d’aptitude** | | | | **Formation professionnelle suivie** | **Durée** | **Lieux de formation connus** | | | **Formation à la sécurité** | **Personne(s) chargée(s) de l’encadrement des travaux règlementés** |
|  | NOM & Prénom | Date de naissance | Date de l’avis médical | Apte | Apte avec réserves | Inapte | Nom du diplôme ou du métier préparé | Année scolaire ou période(s) de formation | Locaux de l’établissement ou d’entreprise | Autres locaux (à préciser) | Chantier extérieur (à préciser) | Date formation | Nom & Prénom + Qualité ou Fonction |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |