



**EQUIPEMENTS DE SECURITE**Anémomètre  oui  nonLimiteur  non  oui Marque ..... Type .....Dispositif d'interférence  non  oui Marque ..... Type .....

Autres .....

**MONTAGE**Grue mobile  oui  nonSur voie publique  oui  nonNom et adresse de l'entreprise chargée du montage  
.....  
.....

☎ ..... Mail .....

Nom du responsable chargé du montage sur ce chantier .....

☎ ..... Mail .....

**Joindre à la demande les rapports M1 et M2****CERTIFICAT D'ADEQUATION (1.10)**

Je soussigné, atteste que l'appareil est approprié aux travaux à effectuer et aux risques du chantier et qu'il est de nature à accomplir les fonctions prévues en toute sécurité, pendant toute la durée de son utilisation.

Entreprise .....

Adresse .....

☎ ..... Mail .....

Nom de la personne à contacter en cas d'urgence (24h/24) .....

Qualité : .....

☎ ..... Mail .....

Plaisance du Touch, le .....

Signature et cachet de l'entreprise

**Document à renvoyer dûment complété, daté, tamponné et signé et accompagné des rapports M1 et M2 à [servicetechniques@plaisancedutouch.fr](mailto:servicetechniques@plaisancedutouch.fr)**

**Réservé à la Ville de PLAISANCE DU TOUCH pour instruction**

FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE <input type="checkbox"/> Plaisance du Touch, le ..... Directeur des services techniques  Laurent BRESSON	FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE <input type="checkbox"/> L'Adjoint au maire Délégué aux services techniques et aux travaux  Gérard DELPECH
---	---