

## DEMANDE DE DEROGATION POUR TRAVAUX INTERDITS AUX APPRENTIS DE MOINS DE 18 ANS

Articles L 234-2 et R 234-11 à R 234-23 du code du Travail

Ce document doit être présenté à la Médecine du Travail lors de la visite médicale de l'apprenti (e)

Puis retourné au Pôle Apprentissage de la CCI Nord-Isère par courrier.

### RENSEIGNEMENTS ENTREPRISE / APPRENTI (E)

#### RAISON SOCIALE DE L'ENTREPRISE



Code postal ..... VILLE .....

☎ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ @ .....

#### COORDONNEES DE L'APPRENTI (E)

Nom ..... Prénom .....

Sexe  F  M      Date de naissance | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ |



Code Postal ..... VILLE .....

Formation préparée ..... Date début de contrat | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ |

Nom et adresse du C.F.A. ....

### HORAIRES DE TRAVAIL DANS L'ENTREPRISE

LUNDI.....

MARDI .....

MERCREDI.....

JEUDI.....

VENDREDI .....

*Les jeunes de moins de 18 ans ne peuvent être employés à des travaux en hauteur sans que leur aptitude médicale ait été constatée par le Médecin du travail (une demande de dérogation n'est pas nécessaire).*

Je soussigné, ..... dirigeant de l'entreprise, sollicite de Monsieur l'Inspecteur du Travail, l'autorisation d'occuper l'apprenti (e) désigné ci-dessus à l'utilisation au cours de sa formation professionnelle, des appareils et machines suivants :

Type de machine	Marque	Année de mise en service

A l'exécution des travaux suivants :

.....  
 .....  
 .....

Je m'engage à maintenir les machines en état de conformité avec les prescriptions d'Hygiène et de Sécurité.

Fait à ..... le .....

Signature de l'employeur

Signature du maître d'apprentissage

*L'autorisation qui pourra être délivrée **est valable un an**, sauf avis contraire du Médecin du Travail.*

*Elle devra être renouvelée pour les années suivantes.*

**APPRECIATION MEDECINE DU TRAVAIL**

AVIS DU MEDECIN .....

.....  
 .....

Le ..... **Nom, signature et Cachet** .....