



PRÉFÈTE DES HAUTES-ALPES

Préfecture
Direction des services du cabinet
et de la sécurité
Bureau du cabinet

Gap, le

Affaire suivie par : F.MALLET
Téléphone : 04.92.40.48.40
Télécopie : 04.92.40.49-63
Courriel : florence.mallet@hautes-alpes.pref.gouv.fr

FM10262

DEMANDE D'AGREMENT

conformément à l'article R 2352-118 du Code de la défense

Je soussigné,(Nom et Prénom).....
agissant en qualité de (directeur, président,...).....
de (entreprise, régie des remontées mécaniques,).....
dont le siège est situé :.....

Demande l'agrément pour :

NOM - Prénom :

Né(e) le.....à.....

fil(s) de M.....et de Mme.....

Nationalité :

Employé en qualité de

.....

Domicile :

.....

**CACHET ET SIGNATURE
DE L'EMPLOYEUR.**

SIGNATURE DU SALARIE.

Fait à, le

Documents à joindre :

- copie de la carte nationale d'identité