



**SECTION D'ENSEIGNEMENT PROFESSIONNEL**

**AUTORISATION DE TRAVAIL SUR MACHINES DANGEREUSES**

- Nom de l'élève : .....
- Prénom : .....
- Adresse : .....
- Date de naissance : .....
- Classe : .....N° de Tél de l'élève : .....

**ATELIERS FREQUENTES (Septembre 2020)**

Section	Nom et signature du Professeur	Section	Nom et signature du Professeur
CAP Menuisier Installateur		CAP Ebéniste	
CAP Installateur Sanitaire et Thermique		CAP Assistant Technique en Milieu Familial et Collectif	
CAP Commercialisation et Services en Hôtel-Café-Restaurant		BAC PRO Technicien Menuisier Agenceur	
BAC PRO Technicien de Maintenance des Systèmes Energétiques et Climatiques		BAC PRO Technicien du Froid et du Conditionnement d'Air	

**\*Autorisation du représentant légal : à remplir par les parents**

- Nom des parents: -----
- Prénom : -----

**Signature des parents**

**Cadre réservé à l'administration**

\* **Avis du médecin scolaire :** Apte  Le : \_\_\_\_\_  
 Inapte

Réserves éventuelles :

**Signature et cachet**

**\*DEROGATION de Monsieur l'Inspecteur du travail :**

Accordée  } Le .....  
 Refusée  }

**Signature et cachet**