**Fiche d’adhésion au groupement de commandes pour LA Réalisation de contrôles règlementaires obligatoires des ERP**

***Identification de la Collectivité ou de l’établissement public adhérent :***

|  |  |
| --- | --- |
| Dénomination : |  |
| Représentant de la collectivité :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | Qualité : |  |

 |  |
| Adresse :  |  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Code postal : |  | Ville : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Téléphone : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse mail : |  |
|  |  |
| Comptable assignataire des paiements : |  |

***Identification du référent (personne en charge du suivi du dossier) :***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom : |  | Fonction : |  |
| Adresse mail : |  | Tél : |  |

*Il est demandé à chaque membre du groupement de compléter les informations nécessaires à l’établissement du cahier des charges :*

* + **Contrôle des installations électriques ;**

**Désignation et adresse des sites à contrôler :**

* + **Contrôle des installations de gaz ;**

**Désignation et adresse des sites à contrôler :**

* + **Contrôle des installations de chauffage ;**

**Désignation et adresse des sites à contrôler :**

* + **Contrôle des installations de détection d’incendie (alarme incendie, système de désenfumage…. ) ;**

**Désignation et adresse des sites à contrôler :**

* + **Aire de jeux ;**

**Désignation et adresse des sites à contrôler :**

* + **Structure de jeux ;**

**Désignation et adresse des sites à contrôler :**

* + **Autres type de contrôle (indiquer tous les différents types de contrôles à réaliser)**

**Désignation et adresse des sites à contrôler :**

**Si vous avez conclu un ou des contrats pour la réalisation de contrôles règlementaires, nous vous demandons de bien vouloir l’indiquer ainsi que leur(s) date(s) de fin :**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

*Nous sommes susceptibles de revenir vers vous pour obtenir des informations supplémentaires et nécessaires à l’élaboration du cahier des charges.*

**A …………………………………., le ……………………………………..**

**Signature du Membre du groupement :**

**(Nom, Prénom, Qualité)**