

**DEMANDE DE DEROGATION**  
**WISEE A L'ARTICLE R 234-22 DU CODE DU TRAVAIL**

**ATTENTION :** Cette demande est à transmettre à l'INSPECTION DU TRAVAIL  
par lettre recommandée avec accusé de réception

**ORGANISME DE FORMATION**

**Raison sociale :**

**Forme juridique :**

**Adresse :**

**Téléphone :**

**Télécopie :**

**SIRET :**

**NAF :**

**Activité de l'organisme :**

**Nom et prénom du dirigeant de l'organisme :**

**JEUNE MINEUR**

**Nom et prénom :**

**Date de naissance :**

**Métier ou diplôme préparé :**

**Période de formation : du ..... au .....**

**NB : en cas de demande concernant plusieurs jeunes, veuillez compléter le tableau ci-joint**

**LISTE DES MACHINES ET APPAREILS QUI SERONT UTILISES PAR LE JEUNE DANS L'ORGANISME DE FORMATION**

<p><b>Machines ou appareils qui seront utilisés par le jeune dans <u>l'organisme de formation</u></b></p> <p><b>Préciser si fixe (F) ou portatif (P)</b></p>	<p>• Marque</p> <p>• N° série</p>	<p>Année de fabrication</p>	<p>• Date de mise en service dans l'organisme de formation</p>	<p>Lieu d'utilisation Ets Principal (P) Ets Secondaire (S)</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>•</li> </ul>				

**LISTE DES TRAVAUX DANGEREUX QUI SERONT REALISES PAR LE JEUNE DANS L'ORGANISME DE FORMATION**

- 
- 
-

**AVIS MEDICAL**

**Avis médical relatif à l'utilisation, dans l'organisme de formation, des machines et appareils dont l'usage est proscrit et/ou à la réalisation de travaux dangereux interdits listés.**

**Nom et prénom du médecin du travail de l'entreprise d'accueil:**

**AVIS FAVORABLE**

**AVIS DEFAVORABLE**

**Date :**

**Cachet et signature du médecin :**

**AUTORISATION DU MONITEUR D'ATELIER**

**Autorisation relative à l'utilisation, dans l'organisme de formation, des machines et appareils dont l'usage est proscrit et/ou à la réalisation de travaux dangereux interdits listés.**

**Nom et prénom du moniteur d'atelier :**

**AUTORISE**

**N'AUTORISE PAS**

**Date :**

**Signature du moniteur d'atelier :**

**DEMANDE DE DEROGATION**

**Je soussigné .....**

(nom, prénom du dirigeant de l'organisme de formation suivi de sa qualité)

**demande l'autorisation de faire travailler :**

- **le jeune.....**

**ou**

- **les jeunes listés sur le tableau ci-joint  
(barrer la mention inutile)**

**âgé(s) de moins de 18 ans pour les besoins de sa (leur) formation sur les machines ou appareils dont l'usage est proscrit et/ou à la réalisation de travaux dangereux listés dans la présente demande.**

**Date de la demande :**

**Signature du responsable de  
l'organisme de formation :**

