

***Après l'avoir complété, ce document doit être retourné à votre personne de contact au SCK•CEN et à toegang@sckcen.be.
Seuls les documents électroniques B2 sont acceptés.***

Personne de contact au SCK•CEN:

Pour plus d'informations, veuillez contacter
le Contrôle d'accès du SCK•CEN:

tél.:+ 32 14 33 20 11
tél.:+ 32 14 33 20 14
e-mail: toegang@sckcen.be



DOCUMENT B.2 "Fiche d'identification: entreprise"

Nom de l'entreprise :

N° de TVA :

Rue:

Rue :

Numéro :

Boîte :

Ville:

:

Code postal :

Pays :

Tél. :

Fax :

E-mail :

Site Web:

L'entreprise dispose-t-elle d'un certificat de sécurité :

Officier de sécurité

Nom:

Cette personne est enregistrée officiellement au sein de l'ANS en tant que personne de contact en matière d'habilitations de sécurité pour votre entreprise et vos employés.

Prénom:

Langue:

Tél.:

E-mail:

Collaborateur officier de sécurité (Secrétariat)

Nom:

Prénom:

Langue:

Tél.:

E-mail:

Habilitation de sécurité de l'entreprise:

Niveau:

Date de validité:

Veuillez envoyer une attestation écrite du niveau et de la date d'échéance de l'habilitation de sécurité à l'officier de sécurité du SCK•CEN.

Service de médecine du travail de l'entreprise:

Langue:

Rue:

Numéro:

Boîte:

Ville:

Code postal:

Pays:

Tél.:

E-mail:

Personne de contact de l'entreprise:

Nom:

Prénom:

Langue:

Tél.:

E-mail: