

ANNEXE À LA CIRCULAIRE 2011-041 (01.02.40.01)

**BILAN ANNUEL - ATTRIBUTION DES ZONES GRISES**

Nom de l'agence \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement \_\_\_\_\_ No établissement \_\_\_\_\_

Nombre d'installations \_\_\_\_\_

Année financière \_\_\_\_\_

RESPONSABLE DE LA GESTION DES ZONES GRISES					
Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>		
Nom		N° téléphone		Poste	
Fonction					

Veillez inscrire les développements de la dernière année relatifs aux principaux aspects des zones grises, dans les espaces ci-dessous.

RELEVÉ DES ÉQUIPEMENTS / SURFACES

SERVICES RESPONSABLES DE L'ENTRETIEN

REGISTRE DE SUIVI

PRÉSENTATION AU CONSEIL D'ADMINISTRATION DE L'ÉTABLISSEMENT

DATE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
RESPONSABLE DU BILAN

\_\_\_\_\_  
DATE