



**Lycée Chateaubriand**  
**Services mutualisés – Restaurant**  
**CS 10637**  
**35706 Rennes cedex 07**

## **Certificat de visite**

Procédure Adaptée (Art. 28 du CMP)

**VERIFICATION REGLEMENTAIRE SYSTEME  
INSUFLATION/EXTRACTION AIR**

Société .....

Représentée par.....

Date de la Visite .....

Signatures

Le représentant de la  
société

La responsable de la  
restauration

Le responsable des  
services techniques