

ANNEXE : FORMULAIRE DE DEMANDE DE DEROGATION AU PLAN D'ASSURANCE SECURITE

Demande de dérogation au Plan d'Assurance Sécurité

Élément concerné :

Demandeur :

Date :

Cette demande est à renseigner en cas dérogation au PAS.

Décrire le plus clairement possible la demande :

- Expliquer la cause de l'impossibilité d'application du PAS ;
- Expliquer les impacts de la non-application du PAS ;
- Expliquer les mesures de sécurité complémentaire mise en œuvre pour réduire les impacts.

Justification de la demande de dérogation au PAS :

Description des impacts :

Mesures de sécurité complémentaires proposées :

ANALYSE / PROPOSITION DE TRAITEMENT

Instruite par :

AFFECTATION DU TRAITEMENT :

BON POUR TRAITEMENT

Ok

Nok

Traitée par :

Commentaires

Date de traitement :

Signature :