|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONTRAT** | **ENGAGEMENT SUR INNOCUITE VIRALE** *(Procédure exceptionnelle et dérogatoire)* | Cadre réservé  **N°** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INTERVENANT** | | | |
| **Emetteur** | | | |
| Nom et prénom : |  | Téléphone : |  |
| Entreprise : |  | Fonction : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Support** | | | |
| Type de support : |  | Marque : |  |
| Modèle  : |  | N° de série : |  |
| Raison de la non fourniture d’un rapport d’innocuité virale | | | |
|  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Engagement** | |
| Je m’engage et j’engage mon entreprise :   * Je certifie l’innocuité virale du support ci-dessus référencé, * Je certifie l’intégrité du support ci-dessus référencé. | |
| Date : |  |
| Signature :  *(précédée de la mention « Lu et approuvé »)* | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DECISION CYBER INDUSTRIEL** | | | |
| Responsable : |  | Accord pour déploiement | |
| Fonction  : |  |
| Date : |  | OUI | NON |
| Signature :  *(précédée de la mention « Lu et approuvé »)* | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DECISION CYBER CLIENT** | | | |
| Responsable : |  | Accord pour déploiement | |
| Fonction  : |  |
| Date : |  | OUI | NON |
| Signature :  *(précédée de la mention « Lu et approuvé »)* | |