



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PRÉFET DU PAS-DE-CALAIS

Renseignements administratifs relatifs à la personne morale demandant l'habilitation	INTERCALAIRE N° / NB : après le n° de l'intercalaire, indiquer le nombre total d'intercalaires
3/ Personnes affectées à l'activité faisant l'objet de la demande d'habilitation	
Rappel / Nombre total de personnes concernées : (dont 3 présentées au formulaire)	
Civilité : Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Nom : Prénom : Date et lieu de naissance : Diplôme(s) ou titre(s) (intitulé / date et lieu d'obtention) :	
Civilité : Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Nom : Prénom : Date et lieu de naissance : Diplôme(s) ou titre(s) (intitulé / date et lieu d'obtention) :	
Civilité : Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Nom : Prénom : Date et lieu de naissance : Diplôme(s) ou titre(s) (intitulé / date et lieu d'obtention) :	