Annexe n° 1:

Liste des personnes ayant accès aux informations privilégiées

Date de création de la liste:	[]
Date d'actualisation de la liste :	s [/]

Nom et prénom	Adresse	Numéro de la CIN ou du passeport	Numéro de téléphone	Fonction et motif pour lequel la personne concernée a été inscrite sur la liste	Date d'accès aux informations privilégiées	Date de fin d'accès aux informations privilégiées
	_					

Signature du représentant légal et cachet de la société