

A compléter par l'EF
/ le Candidat

A compléter par
l'Exploitant

BORDEREAU pour la fourniture de gazole par SNCF Combustible et d'accès aux installations Fret SNCF de distribution de sable et de fluides et aux passerelles de visite de toiture	Etablissement
	Equipe
	Site
	N° de téléphone

Nom de l'Entreprise Ferroviaire / du Candidat :

Site demandé :

Coordonnées précises du demandeur :
(identité, adresse, portable, mail/fax)
et fonction :

		Indiquées par l'EF / le Candidat			Constatées/réalisées par l'Exploitant				
Date et heure	d'Entrée				le à				
	de Sortie				le à				
Prise en charge de l'engin (pilotage ou conduite) pour les déplacements sur le site vers les installations de maintenance et/ou de nettoyage et/ou de stationnement		OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
Accès à des installations de maintenance au cours de la même entrée/sortie		OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
Accès à des installations de stationnement et/ou de nettoyage au cours de la même entrée/sortie		OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>

Fourniture de	Gazole	Engin N°	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/> litres
		Engin N°	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/> litres
		Engin N°	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/> litres
		Prestation de pilotage dans les sites Directement Accessible (DA)	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Prestation de	Relevé BG	Engin N°	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
		Engin N°	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
		Engin N°	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Accès à	Passerelle de visite de toiture	Engin N°	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
		Engin N°	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
		Engin N°	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Fourniture d'un complément de	Sable	Engin N°	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
		Engin N°	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
		Engin N°	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
	Liquide lave-vitre	Engin N°	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
		Engin N°	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
		Engin N°	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
	Liquide de refroidissement	Engin N°	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
		Engin N°	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
		Engin N°	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
	Huile moteur	Engin N°	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
		Engin N°	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
		Engin N°	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

☐ Je reconnais avoir pris connaissance de l'Offre de Référence associée aux prestations demandées à la date de ma demande et m'engage en conséquence à n'utiliser que des engins compatibles avec les voies dont les caractéristiques sont indiquées et à ne faire intervenir le cas échéant que du personnel dûment formé à l'utilisation des installations qu'ils seraient amenées à utiliser en autonomie.

	Date et heure de la demande de l'EF / du Candidat	Date et heure de la réalisation par l'exploitant	
	le	le à	
Signature		NOM et signature du représentant de l'EF / du Candidat	Visa du représentant de l'exploitant
Tampon			