

Nom Prénom

Nombre total de vos interventions

Dont

**Répartition de vos interventions
selon l'effectif des entreprises**

Entreprises de moins de
10 salariés

Entreprises de 11 à 49
salariés

Entreprises de 50 à 199
salariés

Entreprises d'au moins
200 salariés

**Répartition de vos interventions
selon le secteur d'activité des
entreprises**

Commerce

Industrie

Agriculture

Transport

Batiment

Autres secteurs

Fait à : _____

Le _____

Document à renvoyer avant le 15 juin 200 à la

**Direction Départementale du travail, de l'emploi et de la
formation professionnelle à l'adresse suivante :**

**Section Centr le Travail
Cité administrative
2, rue Saint Sever
76032 ROUEN CEDEX**