**Etat de la mise en œuvre du plan d’action**

***(à remplir par l’employeur)***

Je soussigné(e), représentant légal de l’entreprise,

Nom :

Prénom :

Fonction :

**Déclare**

* **avoir défini le plan d’action suivant ;**
* **atteste de l’état d’avancement de ce plan d’action.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actions du Plan d’action** | **Délai ou état de réalisation** | **Commentaires** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Fait à .................................le -- /--/202..

Signature obligatoire[[1]](#footnote-1)\* et cachet de l’entreprise

1. \* Attestation obligatoirement signée par l’un des représentants légaux de l’entreprise [↑](#footnote-ref-1)