**Date** **:**Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

**EMPLOYEUR**

Numéro adhérent (personnel interim) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Raison Sociale : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom et coordonnées de la personne demandant la visite : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**INTERIMAIRE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | |
| Nom usuel : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | |
| Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | |
| Date de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | |
| Entreprise utilisatrice : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | |
| Date d’embauche : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | | Contrat : CDI Intérimaire Intérimaire | | | |
| Emploi 1 | Emploi 2 | | | Emploi 3 | |
| Cliquez ou appuyez ici. | Cliquez ou appuyez ici. | | | Cliquez ou appuyez ici. | |
| **Visite d’information et de prévention** | **Examen médical d’aptitude (SIR)** | | | | |
| Travailleur handicapé | Amiante | | Plomb | | CMR (1A/1B) |
| Pension d’invalidité | Port de charge > 55kg | | | Risque hyperbare | |
| Femme enceinte, allaitante ou venant d’accoucher | Autorisation de conduite / CACES | | | | |
| **VIP à réaliser avant affectation au poste :** | Montage/démontage d’échafaudage | | | | |
| Travailleur de nuit | Habilitation électrique | | | | |
| Moins de 18 ans non affecté aux travaux réglementés | Moins de 18 ans affecté aux travaux réglementés | | | | |
| Agents biologiques groupe 2 | Agents Biologiques groupes 3 et 4 | | | | |
| Champs électromagnétiques | Rayonnements ionisants catA | | | Rayonnements ionisants catB | |
| Conditions de travail particulières : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | | | | | |

**Demande de rendez vous**

Vous souhaitez prendre un rendez-vous pour Choisissez un élément.:

Si reprise, l’arrêt de travail est du Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. Au Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Commentaires : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.