

Béziers, le 01 décembre 2017

RAISON SOCIALE ADHERENT

79 AVENUE GEORGES CLEMENCEAU
34500 BEZIERS

**Association Interprofessionnelle
Santé Travail
Béziers Cœur d'Hérault**

*Arrondissement de Béziers
St Pons - Canton de Lunas*

Siège social

79 av. Georges Clémenceau
BP 40080
34502 Béziers cedex
Tél. 04 67 09 27 70
Fax. 04 67 09 27 79

Béziers Ouest

1 rue des anciennes carrières
3CA - ZAE Cantegals
34440 Colombiers
Tél. 04 67 35 83 40

Béziers Est

19 av. Jean Foucault
ZI - BP 40080
34502 Béziers Cedex
Tél. 04 67 09 29 46

Agde

Centre Médical Vitalis
2 rue Dr. Schweitzer
Rte de Rochelongue
34300 Agde

Pézenas

Imm. Espace Laser
Bd. Paul Vidal de Lablache
34120 Pézenas

Lamalou

Centre Ulysse
Bd. de Mourcairol
34240 Lamalou-les-Bains

www.aist-beziers.org

N° Adhérent: 99999
Nom du médecin: NOM MEDECIN DU TRAVAIL
Tél. du cabinet médical : 04.67.09.27.70
A L'AIST
CABINET MEDICAL N°1
19 AVENUE JEAN FOUCAULT
34500 BEZIERS
Fax: 04.67.09.20.81
secretariat-dpae@aist-beziers.org

Objet: DECLARATION DE SALARIES

Cher adhérent,

Suite à votre D.P.A.E., nous vous remercions de bien vouloir compléter le tableau ci-joint afin de pouvoir procéder à la convocation de votre salarié.

Veillez nous retourner ces éléments impérativement par fax / mail / ou par courrier à votre correspondant habituel cité ci-dessus.

Nous vous rappelons que la visite initiale doit s'effectuer dans les délais légaux et ce sous votre responsabilité.

Vous trouverez ci-joint le nom de votre salarié.

Comptant sur votre compréhension afin de vous apporter le meilleur service.

Veillez agréer, cher adhérent, l'expression de notre dévouement.

Tournez la page svp,

DECLARATION PREALABLE A L'EMBAUCHE

N° Adhérent : 99999

Nom du médecin: NOM MEDECIN DU TRAVAIL

Tél : 04.67.09.27.70

Fax: 04.67.09.20.81

Mail : secretariat-dpae@aist-beziers.org

N° DPAE	Nom + Nom d'usage Prénom	Date de Naissance	Embauché le	Débauché le	Type de contrat
999999	NOM PRENOM DU SALARIE	01/01/1970	01/12/2017		CDI

INS Identifiant National de Santé *	CSP	Poste de Travail	Suivi (SI) Individuel Simple **	Suivi (SIR) Individuel Renforcé **

*Conformément au Décret 201 7-412 du 2 7 mars 201 7, l'Identifiant National de Santé correspond au INS (15 chiffres de la carte Vitale).

**Catégorie déclarée de votre salarié (cocher la case ou les cases correspondantes ci-dessous) :

** SI - Salarié non soumis à un risque professionnel	** SIR - Salarié exposé à un risque professionnel
Travailleur handicapé Salarié moins de 18 ans Salarié exposé aux agents pathogènes de groupe 2 (légionelle, leptospirose...) Salarié exposé aux champs électromagnétiques Salarié en invalidité Femme enceinte	Plomb Risque hyperbare Amiante CMR (cancérogène-mutagène et reprotoxique) Agents biologiques pathogènes groupe 3 et 4 (tuberculose, hépatite B, VIH...) Rayonnements ionisants Montage/démontage d'échafaudages Titulaire d'un CACES Titulaire d'une habilitation électrique

Si votre salarié est détenteur d'un avis d'aptitude pour un poste identique, il peut être exempt de visite, merci de nous le faire parvenir.

Date, Signature et cachet de l'entreprise