

Définition du poste et des nuisances

A remplir par l'entreprise utilisatrice,
lors d'une demande de mission intérimaire (Art. L1251-43)
Demander conseil à votre médecin du travail
Exemplaires à conserver (EU, ETT, STRM)

ENTREPRISE UTILISATRICE (EU)

Raison sociale :
Adresse :
.....
CP : Ville :
Tél : Fax :
Contact :
Nom du médecin du travail :

ENTREPRISE DE TRAVAIL TEMPORAIRE (ETT)

N° adhérent :
Agence :
Adresse :
.....
CP : Ville :
Tél : Fax :
Mail :
Correspondant :
Nom du médecin du travail :

RENSEIGNEMENTS SUR LE POSTE

Libellé du poste :
Tâches à effectuer :

CONTENU DU POSTE DE TRAVAIL

Postures contraignantes	<input type="checkbox"/>	Chariot élévateur	<input type="checkbox"/>
Travail en hauteur	<input type="checkbox"/>	Pont roulant	<input type="checkbox"/>
Travail en extérieur	<input type="checkbox"/>	Engin de chantier	<input type="checkbox"/>
Travail en milieu confiné	<input type="checkbox"/>	Nacelle	<input type="checkbox"/>
Machines dangereuses	<input type="checkbox"/>	Conducteur PL	<input type="checkbox"/>
Gestes répétitifs	<input type="checkbox"/>	Vibrations	<input type="checkbox"/>
Bruit	<input type="checkbox"/>	Autres	(ex. risque électrique) <input type="checkbox"/>
Port de charges	<input type="checkbox"/>		

SUIVI INDIVIDUEL ADAPTE

Travailleur de moins de 18 ans
	Femmes enceintes	
Travailleurs handicapés		
Travail de nuit		
Champs électromagnétiques		
Agents biologiques de groupe 2		

SUIVI INDIVIDUEL RENFORCE (SIR)

Amiante
	Cancérogène, mutagène, reprotoxique	
Plomb		
Rayonnements ionisants cat. A		
Rayonnements ionisants cat. B		
Risque Hyperbare		
Agents biologiques groupe 3 et 4		
Montage et démontage des échafaudages		
Autorisation de conduite		
Habilitation électrique		
Port de charges >55 kg		
Moins de 18 ans affectés à travaux réglementés*		
Poste à risques particuliers listés par l'employeur		

***Voir liste des travaux interdits aux salariés temporaires (art. L2151-10, D1251-2, D4154-2 à D4154-6)**

MATERIEL DE SECURITE NECESSAIRE

Remis par :	EU	ETT	Remis par :	EU	ETT
Casque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lunettes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chaussures de sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vêtement de protection	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Protections auditives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Masque à poussières	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Harnais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Masque à cartouche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fait le :
Entreprise Utilisatrice (EU)
Signature et cachet

Entreprise de Travail Temporaire (ETT)
Signature et Cachet