PRÉVENTION & SANTÉ AU TRAVAIL

sistbi

t : 0262 572 572
www.sistbi.re

Numéro SIRET :	Raison Sociale :
Code APE :	
Tel. : Fax:	Adresse :
Correspondant pour le SISTBI dans l'entreprise : M.	
Ligne téléphonique directe ou Portable :	
E-mail :	

LISTE NOMINATIVE DES SALARIES PRESENTS

Nom & Prénoms	Date de Naissance	Date d'embauche	Type de contrat (CDI, CDD, CDC, TTS, Apprentis, etc. ...)	Date de fin de contrat	SIR / SIA/SIG	Pour les SIR/SIA N° du Risque	Poste occupé dans l'Entreprise

Les salariés seront convoqués dans le centre médical dont dépend le siège de l'entreprise

Cachet de l'Entreprise

Fait à le

Signature,

Les informations recueillies à travers ce formulaire sont destinées au suivi de la santé de vos collaborateurs et à la prévention des risques sur le lieu de travail, et font l'objet d'un traitement par SISTBI – La Santé au Travail. Pour avoir plus d'informations sur la manière dont nous traitons vos données et gérons vos droits, vous pouvez avoir accès à notre politique de confidentialité sur notre site internet www.sistbi.re ou par courriel sistbi@sistbi.com ou courrier : 17 rue Roland Hoareau CS 41148 97829 LE PORT Cedex.

Version 1.1 le 23/12/2008