|  |  |
| --- | --- |
| **ENTREPRISE UTILISATRICE (EU)** | **ENTREPRISE DE TRAVAIL TEMPORAIRE (ETT)** |
| **Raison sociale :** Adresse :CP : Ville :Tél : Fax : Mail :**Nom du contact :****Nom du Médecin du Travail :**  | **N° Adhérent :****Agence :**Adresse :CP : Ville :Tél : Fax :Mail :**Nom du contact :**  |
| **RENSEIGNEMENTS SUR LE POSTE** |
| **LIBELLE DU POSTE** |  |
| **TACHES A EFFECTUER** |  |
| **CONTENU DU POSTE DE TRAVAIL** |
| Postures contraignantes [ ]  Travail en hauteur [ ] Travail en extérieur [ ] Travail en milieu confiné [ ] Machines dangereuses [ ] Gestes répétitifs [ ] Bruit [ ] Port de charges [ ]  | Chariot élévateur [ ] Pont roulant [ ] Engin de chantier [ ] Nacelle [ ] Conducteur PL [ ] Vibrations [ ] Autre (ex. risque électrique) [ ]  |
| **SUIVI INDIVIDUEL ADAPTE (SIA)** | **SUIVI INDINVIDUEL RENFORCE (SIR)** |
| Moins de 18 ans [ ] Travailleur handicapé ou invalide [ ] Femme enceinte [ ] Travail de nuit [ ] Champs électromagnétiques [ ] Agent biologiques du groupe 2 [ ]  | Amiante [ ] Rayonnements ionisants cat. A [ ] Rayonnements ionisants cat B [ ] Plomb [ ] Milieu hyperbare [ ] Agents biologiques des groupes 3 et 4 [ ] Agents CMR 1 et 2 [ ] Montage et démontage des échafaudages [ ] Autorisation de conduite [ ] Travaux sur installations électriques [ ] Port de charges > 55 kg [ ] Moins de 18 ans affecté à des travaux réglementés [ ]  |
| **Voir annexe « Liste des travaux interdits aux travailleurs temporaires »**  |
| **MATERIEL DE SECURITE NECESSAIRES** |
| **Remis par :** EU ETTCasque [ ]  [ ] Chaussures de sécurité [ ]  [ ] Vêtement de protection [ ]  [ ] Masque à poussières [ ]  [ ] Masque à cartouche [ ]  [ ]  |  EU ETTLunettes [ ]  [ ] Gants [ ]  [ ] Protections auditives [ ]  [ ] Harnais [ ]  [ ] Autres : [ ]  [ ]  |
| **Fait le :** **Entreprise Utilisatrice (EU)**Signature et Cachet | **Entreprise de Travail Temporaire (ETT)**Signature et Cachet |