

# DÉFINITION DU POSTE ET DES NUISANCES

À remplir par l'Entreprise utilisatrice, lors d'une demande de mission intérimaire (Article L1251-43)

ENTREPRISE UTILISATRICE (EU)		ENTREPRISE DE TRAVAIL TEMPORAIRE (ETT)	
<b>Raison sociale :</b>  <b>Adresse :</b>  <b>Tél :</b> <b>Mail :</b>  <b>Nom du contact :</b> <b>Nom du médecin du travail :</b>		<b>N° Adhérent :</b> <input type="text"/> <b>Agence :</b>  <b>Adresse :</b>  <b>Tél :</b> <b>Mail :</b>  <b>Nom du contact :</b>	
RENSEIGNEMENTS SUR LE POSTE			
<b>NOM DE L'INTÉRIMAIRE :</b>		<b>LIBELLÉ DU POSTE :</b>	
<b>TÂCHES À EFFECTUER</b>			
CONTENU DU POSTE DE TRAVAIL			
Travail en hauteur..... <input type="checkbox"/> Travail en extérieur..... <input type="checkbox"/> Travail en milieu confiné..... <input type="checkbox"/> Postures contraignantes..... <input type="checkbox"/>		Machines dangereuses..... <input type="checkbox"/> Gestes répétés..... <input type="checkbox"/> Port de charges..... <input type="checkbox"/> 3x8..... <input type="checkbox"/>	
SUIVI MEDICAL			
(Si aucune indication n'est donnée, le salarié est considéré en suivi individuel simple)			
<b>Suivi individuel adapté (SIA) :</b> Travailleur de nuit..... <input type="checkbox"/> Travailleur handicapé ou titulaire d'une pension d'invalidité..... <input type="checkbox"/> Travailleur exposé aux agents biologiques du groupe 2..... <input type="checkbox"/> Champ électromagnétique > valeur limite d'exposition..... <input type="checkbox"/> Jeune de – 18 ans..... <input type="checkbox"/> Femme enceinte, venant d'accoucher ou allaitante..... <input type="checkbox"/>  <b>Suivi individuel renforcé (SIR) :</b> Amiante..... <input type="checkbox"/> Plomb..... <input type="checkbox"/> Cancérogène, Mutagène, Reprotoxique (CMR 1A ET 1B)..... <input type="checkbox"/> <small>(dont poussières de bois, silice, fumées de soudage,...)</small>		Agents biologiques 3 et 4..... <input type="checkbox"/> Rayonnements ionisants..... <input type="checkbox"/> Risque hyperbare..... <input type="checkbox"/> Autorisation de conduite..... <input type="checkbox"/> Risque de chute de hauteur lors d'opération liée au montage et démontage d'échafaudages..... <input type="checkbox"/> Port de charges > 55 kg et < 105 kg..... <input type="checkbox"/> Habilitation électrique..... <input type="checkbox"/> Jeune de – 18 ans affecté à des travaux dangereux..... <input type="checkbox"/> Autres..... <input type="checkbox"/> <small>(liste fixée après avis du MT et CHSCT ou DP / risques précisés)</small>	
<b>Voir liste des travaux interdits aux salariés temporaires <a href="#">Art L 4154-1</a>, <a href="#">D 4154-1</a> à <a href="#">D 4154-6</a> du Code du travail</b>			
MATÉRIELS DE SÉCURITÉ NÉCESSAIRES			
<b>Remis par :</b> EU <input type="checkbox"/> ETT <input type="checkbox"/> Casque..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> Chaussures de sécurité..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> Vêtement de protection..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> Masque à poussières..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> Masque à cartouche..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/>		EU <input type="checkbox"/> ETT <input type="checkbox"/> Lunettes..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> Gants..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> Protections auditives..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> Harnais..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> Autres :..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/>	
<b>Fait le :</b> Signature et cachet de l'EU		<b>Fais le :</b> Signature et cachet de l'ETT	