

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