



Association Interprofessionnelle  
de Santé au Travail de la Côte d'Or

5, rue du Régiment de Bourgogne  
Bâtiment A - 1er étage  
21200 BEAUNE  
Tél. : 03 80 24 76 09- Fax. : 03 80 24 76 81  
Mail : s.costes@aist21.com

FRANCOIS PARENT  
1 Place de l'Europe  
  
21630 POMMARD

Le 01/10/2018

**Objet : Demande de suivi de l'état de santé à l'embauche**

N° adhérent : 23500

Madame, Monsieur,

Vous avez un nouvel embauché.

Nous vous remercions de bien vouloir compléter les éléments ci-dessous, indispensables à la détermination de son suivi individuel (fonction des risques d'exposition, de l'âge, de l'état de santé et des conditions de travail).

Nous vous rappelons que l'employeur est responsable de l'exactitude des informations données.

Après étude de ce document complété, nous prendrons contact avec vous.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

COSTES Sylvie - Assistante du Docteur FAVOULET-GAILLARD Marie-

Pierre

<b>NOM DE NAISSANCE :</b> BELIN	<b>Prénom :</b> Marie-Chloé
Nom d'usage (si différent) : /	
<b>Date de naissance :</b> 14/09/1999	
<b>POSTE DE TRAVAIL :</b>	

CDI  CDD : X durée : 48 Mois Apprenti  **Date d'embauche :** 17/09/2018  
Code PCS\*\* :

**Risques professionnels d'exposition, conditions de travail et situation du salarié (à cocher) :**

Suivi individuel renforcé	O	N	Suivi individuel adapté	O	N	Autres risques	O	N
Amiante		Ø	Travail de nuit*		Ø	Horaires postés (2x8, 3x8,...)		Ø
Plomb		Ø	Agents biologiques (groupe 2)*		Ø	Bruit		Ø
Agents cancérogènes, mutagènes ou toxiques pour la reproduction (1A et 1B)*		Ø	Champs électromagnétiques (valeurs limites d'exposition dépassées) *		Ø	Vibrations (outils vibrants, corps entier,...)		Ø
Agents biologiques (groupes 3 et 4)*		Ø	Travailleur handicapé		Ø	Travail en hauteur		Ø
Rayonnements ionisants (A et B)		Ø	Travailleur titulaire d'une pension d'invalidité		Ø	Températures extrêmes (y compris intempéries)		Ø
Risque hyperbare		Ø	Jeune de moins de 18 ans		Ø	Postures pénibles		Ø
Montage ou démontage d'échafaudages		Ø	Femme enceinte/ allaitante/ venant d'accoucher		Ø	Agents chimiques (y compris poussières, fumées...)		Ø
Autorisation de conduite (y compris chariot élévateur, nacelle,...)*		Ø	* Plus d'informations sur notre site internet : <a href="http://www.aist21.com">www.aist21.com</a> ** PCS = Professions et Catégories Socioprofessionnelles			Manutention manuelle et/ou de personnes		Ø
Travaux électriques sous tension*		Ø				Risque routier		Ø
Manutentions manuelles de charges supérieures à 55kg*		Ø				Gestes répétés		Ø

**Merci de nous faire parvenir avec ce document :**

- ✓ Sa fiche de poste
- ✓ Sa dernière attestation de suivi ou avis d'aptitude (à demander au salarié)

**Date** 01/10/2018

**FRANCOIS PARENT**  
« MAISON PARENT GROS »  
Signature et cachet de l'Entreprise  
1 Place de l'Europe - 21630 Pommard  
Tél. 03 80 22 61 85  
SIRET 420 425 969 09029  
T.V.A. FR 14 420 425 969

