Service Médical Interprofessionnel Meusien
Service de Santé au Travail
30 Avenue de Douaumont
55100 VERDUN
Tél : 03 57 11 70 00
Fax : 03 57 11 70 30

RAISON SOCIALE ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR	INTERLOCUTEUR RESSOURCES HUMAINES
	Nom (EN MAJUSCULE) : _____ **Prénom** : _____ **Tél** : _____ **Mail (EN MAJUSCULE)** : _____@_____

JOINDRE LE FORMULAIRE DE DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS PREALABLE A LA PLANIFICATION DE LA VISITE D'INFORMATION ET DE PREVENTION OU DE L'EXAMEN MEDICAL D'APTITUDE INITIAL (1/Salarié)

NOM	NOM DE JEUNE FILLE	PRENOM	NE(E) LE	SEXE (H/F)	EMPLOI	POSTE A RISQUES (OUI/NON)	DATE D'EMBAUCHE