

N° Adhérent : Raison sociale :

Entreprise utilisatrice si connue :

Salarié(e) intérimaire concerné(e) :

Nom : Prénom :

Date de naissance : __/__/____

Date d'embauche : __/__/____ Date de début de la mission : __/__/____

Poste de travail :

Quel est le type de rendez-vous demandé?

- Visite d'information et de prévention (VIP)
- Examen médical d'aptitude d'embauche en cas de SIR
- Visite de reprise
- Autre (précisez) :

WWW.STSA.FR

Siège & Administration

Maison du Bâtiment
12 allée Nathan Katz
CS 60005
68086 MULHOUSE Cedex
Tél 03 89 36 30 15
Fax 03 89 36 30 16
stsa@stsa.fr

Centres de Santé au Travail

Quartier Plessier
av. du 8^e Régiment de Hussards
68130 Altkirch
Tél 03 89 08 96 16
Fax 03 89 40 60 08
alkirch@stsa.fr

155 av. Aristide Briand
68200 MULHOUSE
Tél 03 89 42 79 23
Fax 03 89 43 08 43
briand@stsa.fr

5 rue Georges Risler
68700 Cernay
Tél 03 89 35 63 54
Fax 03 89 35 63 56
cernay@stsa.fr

14 bd de l'Europe
BP 53088
68062 MULHOUSE
Cedex 3
Tél 03 89 45 53 08
Fax 03 89 66 40 97
europa@stsa.fr

60 rue de Sausheim
68100 Illzach
Tél 03 89 46 11 11
Fax 03 89 66 37 90
illzach@stsa.fr

7 rue de la Charente
68270 Wittenheim
Tél 03 89 50 02 03
Fax 03 89 50 02 55
wittenheim@stsa.fr

Cochez les déterminants des risques concernant l'intérimaire :

SIA	1 <input type="checkbox"/>	Travailleur de nuit
	2 <input type="checkbox"/>	Moins de 18 ans non affecté aux travaux réglementés
	3 <input type="checkbox"/>	Femme enceinte, allaitante ou venant d'accoucher,
	4 <input type="checkbox"/>	Titulaire d'une pension d'invalidité
	5 <input type="checkbox"/>	Travailleur handicapé (TH)
	6 <input type="checkbox"/>	Salarié exposé aux Agents biologiques groupe 2 (AB2)
	7 <input type="checkbox"/>	Salarié exposé aux champs électromagnétiques si VLE dépassée
SIR	8 <input type="checkbox"/>	Moins de 18 ans affectés aux travaux réglementés
	9 <input type="checkbox"/>	Salarié exposé à la manutention manuelle, port de charges > 55kg (R4541-9)
	10 <input type="checkbox"/>	Salarié exposé à l'amiante
	11 <input type="checkbox"/>	Salarié exposé au plomb
	12 <input type="checkbox"/>	Salarié exposé aux agents CMR
	13 <input type="checkbox"/>	Salarié exposé aux Agents biologiques pathogènes groupes 3 et 4 (ABP3 et 4)
	14 <input type="checkbox"/>	Salarié exposé au risque hyperbare
	15 <input type="checkbox"/>	Salarié exposé au risque de chute de hauteur lors du montage / démontage d'échafaudage
	16 <input type="checkbox"/>	Habilitation de conduite de certains équipements automoteurs et de levage (CACES)
	17 <input type="checkbox"/>	Habilitation électrique (travaux sur installations électriques)
	18 <input type="checkbox"/>	Risques particuliers motivés par l'employeur
DATR-A	19 <input type="checkbox"/>	Salarié exposé aux Rayonnements ionisants (catégorie A)
DATR-B	20 <input type="checkbox"/>	Salarié exposé aux Rayonnements ionisants (catégorie B)
SIG	21 <input type="checkbox"/>	Pas de risque particulier

Date :

" Signature"