LISTE DU PERSONNEL

NOM	PRENOM	Date de naissance	nature du contrat de travail	date d'embauche	CODE PCS-CSP	intitulé du poste de travail	type de suivi (cochez et précisez le numéro correspondant)		
							SI*	SIA*	SIR*
						TOTAL			

*** SI : cas général : Suivi Individuel simple**

SIA : Suivi Individuel Adapté

1 : - 18 ans
2 : travailleur de nuit
3 : RQTH Handicap
4 : titulaire d'une pension d'invalidité
5 : femme enceinte ou allaitante

SIR : Suivi Individuel Renforcé

6 : - 18 ans effectuant des travaux règlementés
7 : rayonnements ionisants
8 : agents biologiques
9 : Produits chimiques
10 : amiante, plomb
11 : échaffaudages
12 : habilitation electrique
13 : CACES