

**LISTE NOMINATIVE DES SALARIES**

<b>RAISON SOCIALE</b> .....						
<b>N° SIREN</b> ..... <b>CODE NAF</b> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>						
<b>ADRESSE</b> .....						
.....						
.....						

<b>ADRESSE DE CONVOCATION (SI DIFFERENTE DE L'ADRESSE CI-DESSUS)</b> .....
.....
.....

Nous vous remercions de compléter la liste nominative de vos salariés dans le tableau ci-dessous.  
Elle devra être impérativement signée par le chef d'entreprise car la classification est sous sa responsabilité.

Nom (NOM de naissance)	Prénom	Date de naissance	Date d'embauche	Poste	Cat. Déclaré (1)

- (1) Vous devez déclarer une classification par salarié (voir explication au verso)
- SMR si le salarié doit avoir une visite annuelle
  - SM si le salarié doit avoir une visite biennale

**Date :**

**Signature du chef d'entreprise :**