

LISTE NOMINATIVE DES SALARIES

RAISON SOCIALE N° SIREN CODE NAF <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; width: 100px; height: 20px;"><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></tr></table> ADRESSE					

ADRESSE DE CONVOCATION (SI DIFFERENTE DE L'ADRESSE CI-DESSUS)
--

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 :