

## Liste déclarative du personnel

(ou votre propre liste à partir de ce modèle)

Noms et prénoms du salarié (Nom marital suivi du nom de jeune fille)	Date de naissance	Poste occupé	Suivi Individuel Renforcé (Oui/Non)	Exposition (R4624-23) salariés "SIR"								
				A l'amiante	Au plomb (R4412-160)	Agents CMR (R4412-60)	Agents biologiques Gr 3/4 (R4421-3)	Rayonnements ionisants	Risque hyperbare	(dé) montage échafaudage	Habilitation conduite	Habilitation électrique

Nombre total de salariés :

dont salariés en suivi Individuel Renforcé :
