

» MÉDECIN DU TRAVAIL

Nom : .....

Service : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

» SECOURS

APPELER

• le sauveteur-secouriste du travail

Nom : .....

Tél. : .....

• les services de secours d'urgence

Pompiers	18
Samu	15
Centre d'appels secours	112

» INSPECTEUR DU TRAVAIL

Nom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

Cachet de l'entreprise

Le :