



Document obligatoire  
pour étudier votre demande

## ADHÉSION DE PROXIMITÉ

Fiche de renseignements

Nom de l'Entreprise :

Personne à contacter et fonction :

Forme juridique :

Nature de l'activité :

Code NAF :

*(4 chiffres + 1 lettre)*

N° de SIRET :

*(9 chiffres du SIREN + 5 chiffres propres à chaque établissement)*

### COORDONNÉES DE L'ENTREPRISE

Adresse postale :

Code postal :

Ville :

Tél fixe :

portable :

Fax :

Courriel :

Lieu du chantier (sur notre territoire) :

Durée du chantier prévue :

Coordonnées de votre médecin du travail (Principal) :

Coordonnées de votre CPST\* (Principal) :

*Centre de Prévention et Santé au Travail*

Date de la dernière Fiche d'Entreprise :

FE à joindre obligatoirement à l'adhésion

CACHET DE L'ENTREPRISE

À  
Le

Signature :