



santé  
famille  
retraite  
services

L'essentiel & plus encore

## Demande de Visite d'Information et de Prévention

### Salarié recruté

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tel. :

Mail :

### Employeur

Nom :

Prénom :

Nom de l'exploitation :

Adresse :

Tel. :

Mail :

Afin de faciliter l'organisation des Visites d' Information et de Prévention, merci de retourner ce bon à l'adresse suivante :

**Service médecine du Travail**

**MSA Alpes du Nord**

**ZAC du Grand Verger**

**20, Avenue des Chevaliers Tireurs**

**73000 CHAMBERY**