



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