

DEMANDE DE TRAVAILLEUR INTERIMAIRE – FICHE DE LIAISON

ACTIVITE : ACCUEIL / ADMINISTRATIF

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Entreprise utilisatrice (EU)

Raison sociale

Adresse

APE

SIRET

Entreprise de travail temporaire (ETT)

Raison sociale

ESSY INTERIM

5 Rue Robert DENOS
78210 SAINT CYR L'ECOLE

Tél. 01 80 82 43 74

Fax

Interlocuteur

Nom

Fonction

Tél.

Fax

Email

Correspondant

Nom BANSE Adji

Fonction Responsable d'agence

Tél. 07 56 27 68 47 / 01 80 82 43 74

Fax

Email contact@essyinterim.fr

Interlocuteur administratif et comptable

Nom :

Téléphone/ Email :

Interlocuteur facturation

Nom :

Téléphone/ Email :

Service de santé au travail de l'EU

Raison sociale :

Adresse/ Téléphone/ Email :

Service de santé au travail

Raison sociale

OSTRA

Adresse

11 Rue VAUBAN
78000 VERSAILLES

Nom du médecin

Tél. 01 39 20 98 83

Fax

Email

RENSEIGNEMENTS SUR LE POSTE

Profil du poste

Poste

Principales tâches à effectuer

Qualification recherchée

Date de début de la mission

Horaires de travail :

Date de fin de la mission

de

à

Site (entreprise, salon, agence, association, collectivité territoriale...)

Description

Principaux risques au poste de travail

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> TMS (Troubles Musculo Squelettiques) | <input type="checkbox"/> Utilisation de matériel dangereux |
| <input type="checkbox"/> Blessure (cutter, agrafeuse, ciseaux...) | |
| <input type="checkbox"/> Choc | <input type="checkbox"/> Exposition à des produits toxiques |
| <input type="checkbox"/> Chute de plein pied ou d'objet | |
| <input type="checkbox"/> Climatisation défectueuse (froid, chaud) | <input type="checkbox"/> Exposition à des poussières de papier |
| <input type="checkbox"/> Bruit | |
| <input type="checkbox"/> Pollution de l'air | |
| <input type="checkbox"/> Incendie – Explosion | |
| <input type="checkbox"/> Risques psychosociaux | |
| <input type="checkbox"/> Troubles auditifs | |
| <input type="checkbox"/> locaux confinés | |
| <input type="checkbox"/> défaut d'éclairage | |
| <input type="checkbox"/> Fatigue visuelle | |
| <input type="checkbox"/> Autre | |

Autres précisions :

Poste nécessitant une formation générale à la sécurité (Art. L4141-1 du Code du travail)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Poste nécessitant une formation renforcée à la sécurité (Art. L4154-2 du Code du travail)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Poste soumis à surveillance médicale renforcée (Art. R4624-19 du Code du travail)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Protections en fonction de l'évaluation des risques

Intitulés	Normes	EU*	ETT**
Masque anti COVID	NF EN 14683	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gel hydroalcoolique		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cutter/Ciseaux de sécurité		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Agrafeuse sécurisée		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fauteuil de bureau avec accoudoirs		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ordinateur avec filtre écran		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aération dégagée		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Système de chauffage performant		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bon éclairage des bureaux		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Téléphone adapté (système audio performant)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre(s)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*EU : Entreprise utilisatrice

** ETT : Entreprise de Travail Temporaire

Salaire de référence

L'intérimaire mis à votre disposition doit percevoir la même rémunération, y compris primes et avantages en nature, que percevrait, dans votre entreprise, après période d'essai, un salarié de qualification équivalente occupant le même poste de travail (article L322.4.16.3 du code du travail). En conséquence, l'entreprise certifie que la rémunération de référence sur le poste est :

Salaire horaire de référence : €

Prime (à préciser) : €

Panier Repas : € Montant assujetti : Non assujetti : €

Déplacements :€ Par jour : Autre :

Organisation de la majoration des heures supplémentaires (à défaut la loi sera appliquée à savoir 25%)
.....

Majoration des heures travaillées les dimanches, jours fériés, nuits selon le code du travail ou de la convention (à préciser si besoin) :
.....

Jours fériés chômés : Jours fériés travaillés :

Fermetures annuelles : Imposées ou non :

Avantages et autres modalités :

Organisation du temps de travail

Nombre d'heures :

Hebdomadaire (par semaine) :

Mensuel :

Fait à

le

Entreprise utilisatrice

Entreprise de travail temporaire

**Signature
et cachet**

**Signature
et cachet**