



ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR

Monsieur :

Responsable de la Société :

Effectif global de l'entreprise :

Avez-vous un Comité d'Entreprise : oui non (cocher la case correspondante)

Si oui, vous devrez nous envoyer une copie du compte rendu de la séance du CE au cours de laquelle la consultation a été faite sur le choix du Service de Santé au Travail de proximité à nous retourner.

Monsieur atteste sur l'honneur que les lieux d'exercice du contrat de travail d'au moins un de mes salariés travaillant dans le département sont situés, en totalité ou en partie, sur le territoire de compétence du Service de Santé au Travail de l'Ain.

Pour les salariés mentionnés sur l'état nominatif, lister les départements d'exercice ou préciser l'entreprise et la ville du lieu d'exercice dans l'Ain :

.....
.....
.....

Fait à le

Cachet de l'entreprise

Nom du responsable et signature