



## FICHE D'EXPOSITION A L'AMIANTE

### Activité de retrait ou d'encapsulage de matériaux contenant de l'amiante (sous-section 3)

Nom de l'entreprise :	Nom et prénom du salarié :	Poste occupé :
-----------------------	----------------------------	----------------



Cette fiche individuelle d'exposition à l'amiante est complétée par le chef d'entreprise. Chaque travailleur concerné est informé de l'existence de cette fiche et a accès aux informations le concernant. Le double de cette fiche est envoyé au médecin du travail. Cette fiche est remise au salarié à son départ de l'entreprise ou en cas d'arrêt de travail consécutif à un accident du travail ou une maladie professionnelle d'au moins 30 jours (3 mois pour un autre motif).

Chantier concerné	
Date d'intervention	
Lieu d'intervention	
Nature des travaux et des tâches	
Produits et matériaux rencontrés	
Procédure de travail, mode opératoire, outillage utilisé	
Taux d'empoussièrem ent estimé	
Si contrôle d'empoussièrem ent sur le chantier, précisez la date, l'organisme et le taux relevé	
Durée d'exposition (heures)	
Moyens de protection mis en œuvre	

Chantier concerné	
Date d'intervention	
Lieu d'intervention	
Nature des travaux et des tâches	
Produits et matériaux rencontrés	
Procédure de travail, mode opératoire, outillage utilisé	
Taux d'empoussièrem ent estimé	
Si contrôle d'empoussièrem ent sur le chantier, précisez la date, l'organisme et le taux relevé	
Durée d'exposition (heures)	
Moyens de protection mis en œuvre	



## FICHE D'EXPOSITION A L'AMIANTE

### Activité de retrait ou d'encapsulation de matériaux contenant de l'amiante (sous-section 3)

*Suite*

Chantier concerné	
Date d'intervention	
Lieu d'intervention	
Nature des travaux et des tâches	
Produits et matériaux rencontrés	
Procédure de travail, mode opératoire, outillage utilisé	
Taux d'empoussièrem ent estimé	
Si contrôle d'empoussièrem ent sur le chantier, précisez la date, l'organisme et le taux relevé	
Durée d'exposition (heures)	
Moyens de protection mis en œuvre	

Chantier concerné	
Date d'intervention	
Lieu d'intervention	
Nature des travaux et des tâches	
Produits et matériaux rencontrés	
Procédure de travail, mode opératoire, outillage utilisé	
Taux d'empoussièrem ent estimé	
Si contrôle d'empoussièrem ent sur le chantier, précisez la date, l'organisme et le taux relevé	
Durée d'exposition (heures)	
Moyens de protection mis en œuvre	