TE PUPU TAOTE OHIPA

Association « Médecine du Travail de la C.G.P.M.E de Polynésie française »

Service Administratif
Tél. : 40 50 21 21 / Fax : 40 50 21 15

Service Médical
Tél. : 40 50 21 21 / Fax : 40 43 14 41

Immeuble CGPME – Quartier Bonno - ARUE
B.P.52292 – 98716 Pirae - Email : medwcgpme@mail.pf

FICHE SALARIE

Afin d'établir rapidement un planning des visites médicales pour l'ensemble de vos salariés, nous vous remercions de bien vouloir :

- Compléter le tableau suivant

Merci d'établir cette liste par « **lieu de travail** » : île, ou commune pour Tahiti

NOM de l'entreprise, _____

N° CPS SALARIE	DATE DE NAISSANCE	NOM	PRENOM	NOM DE JEUNE FILLE	EMPLOI OCCUPE	DATE D'EMBAUCHE	CONTRAT CDD/CDI	CATEGORIE SMO/SMR	LIEU DE TRAVAIL

L'ensemble de ces informations est indispensable pour la prise en compte de votre adhésion
Nous serons contraints de vous retourner tout dossier incomplet.

N° adhérent	

(cadre réservé à la MEDW)