# ATTESTATION INDIVIDUELLE D’EXPOSITION AUX AGENTS CHIMIQUES CANCÉROGÈNES, MUTAGÈNES, REPROTOXIQUES

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom de l’entreprise : |  | | Adresse : |  |
| Nom du salarié : | | Prénom : | Date de naissance : | Matricule interne : |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poste de travail** | **Produit concerné** | **Substance CMR[[1]](#footnote-1)** | **Nature des travaux** | **Période d’exposition[[2]](#footnote-2)** | **Niveau d’exposition[[3]](#footnote-3)** | **Équipement de protection collective** | **Équipement de protection individuelle** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

*Nom, prénom, fonction et signature de l’employeur ou de son représentant :*

1. Une substance par ligne [↑](#footnote-ref-1)
2. Années de début et de fin d’exposition [↑](#footnote-ref-2)
3. Issu de l’évaluation du risque chimique ou déduit des rapports de contrôle d’exposition [↑](#footnote-ref-3)