



Vous êtes un employeur SAISINE EMPLOYEUR

Merci de remplir ce document si vous souhaitez que la cellule PDP contacte votre entreprise !

Quelle entreprise êtes-vous ? :

Raison sociale de l'entreprise : N° d'adhérent au SPSTI BTP BFC

Numéro SIRET : Code NAF :

Bâtiment TP autre

Adresse de l'entreprise :

Département

Poste occupé par la personne qui fait la demande (employeur, conjoint employeur, salarié (poste), etc...) :

Téléphone de l'entreprise..... Mail

Cocher la case qui correspond à votre situation :

- Je souhaite évoquer une **situation PDP rencontrée dans mon entreprise** et avoir des **conseils**
- Je souhaite discuter de **Prévention de la Désinsertion Professionnelle en général**
- Je souhaite une **action particulière** : une sensibilisation collective, une information, etc. sur la PDP dans mon entreprise
- Je souhaite discuter du **RDV de liaison**
- Autre

Avez-vous contacté le médecin du travail de votre entreprise avant de nous joindre ?

Oui

Non

Qui est votre médecin du travail au SPSTI BTP BFC ?

Docteur

Lieu du centre de visite

Département

Merci pour ces indications qui serviront à l'informer en interne de votre prise de contact avec la cellule PDP.

Par quels biais avez-vous eu connaissance de l'existence de la cellule PDP ?

- Notre site internet <https://spsti-btp-bourgogne-franche-comte.fr>
- Le médecin du travail de mon entreprise et/ou son équipe pluridisciplinaire
- Lors d'une sensibilisation collective organisée par le SPSTI BTP BFC (journée sécurité, etc...).
Laquelle ?
- Autre

Si vous le souhaitez, vous pouvez le transmettre à l'adresse suivante :

cellule.PDP@btpsanteprevention-bfc.fr