CONFIRMATION DE PRÉSENCE DU SALARIE AU RENDEZ-VOUS DE LIAISON

Attestation à renvoyer par mail ou par voie postale à l’employeur.

Nom de la société

Adresse

Code Postal – VilleMail

Je soussigné(e) M, Mme…………………………………….., né(e) le ………………., salarié(e) de l’entreprise………………………………………..…. :

Confirme avoir reçu l’information sur le rendez-vous de liaison qui sera organisé par mon employeur associant mon Service de Santé et de Prévention au Travail

Donne mon accord pour participer à ce rendez-vous, dont la date sera communiquée ultérieurement par mon employeur

Fait à

Le

Signature salarié(e)