

INDUSTRIE PETROCHIMIQUE

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Profession :

Description précise des activités :

Lieu de travail :

EMPLOYEUR

Nom, adresse et N° SIREN de la société qui vous emploie :

Activité de l'entreprise :

ACTIVITES PROFESSIONNELLES Cochez les cases correspondant à toutes vos activités

PLATE-FORME OFFSHORE (installation en mer) :

Utilisation d'un hélicoptère en tant que : passager pilote

Travail sans activités manuelles (étude, bureau, salle de contrôle, service de santé, intendance)

Travail avec activités manuelles :

Entretien, forage, sondage

Construction et installation de plateforme

Plongée sous-marine : profondeur :

Utilisation d'explosifs

Pompier

Autres activités (précisez) :

RESERVE SUR TERRE, RAFFINERIE ou USINE PETROCHIMIQUE

Travail sans activités manuelles (étude, bureau, salle de contrôle, service de santé, intendance)

Travail avec activités manuelles

Pompier

Chimiste

Surveillance de raffinerie

Autres activités (précisez) :

