Association des OFFICIERS MARINIERS du NORD-FINISTÈRE

AOM 29N

DOSSIER ANXIÉTÉ AMIANTE SIMPLIFIÉ

NOM :		Prénom :	
Adresse :		Adresse Mail :	
		N° téléphone :	
Date dépôt dossier :		Date transmission avocat :	
Nombre de Pièces	DÉSIGNATION DES PIÈCES	Date remise	Observations
	Lettre de demande		
	Etat général de service		
	Justificatif de domicile		
	Pièce d'identité recto verso de l'intéressé		
	Convention Avocat		
	Fiche d'information		
	Attestation de responsabilité juridique		

*Je déclare **AVOIR*-NE PAS AVOIR*** reçu d'attestation d'exposition à l'amiante délivrée par la Marine.*

En cas de réponse négative, merci de préciser :

La date de cette attestation à l'amiante : le _____

et

*Si une demande de suivi médical a été adressé à l'administration, cette attestation a-t-elle été communiqué en pièce jointe à la demande de suivi médical : **OUI* ou NON***

**Rayer la mention inutile*

Signature