



# DOSSIER AMIANTE

**NOM :**

**Prénom :**

**Adresse :**

**Adresse Mail :**

**N° téléphone :**

**Date dépôt dossier :**

**Date transmission avocat :**

<b>Nbre de Pièces</b>	<b>DESIGNATION DES PIECES</b>	<b>Date remise</b>	<b>Observations</b>
	Attestation d'exposition de moins de 4 ans + questionnaire		
	Certificat suivi médical +questionnaire		
	Lettre de demande d'attestation d'exposition		
	Lettre du Bureau des pensions accompagnant le suivi médical		
	Etat général de service		
	Document attestant le port d'attache dernière affectation (ex : Ordre RCA)		
	Pièce d'identité recto verso de l'intéressé		
	Certificat du médecin		
	Rapport papier du scanner moins de 5ans		
	Fiche métier		
_____	Témoignages de l'entourage sur l'anxiété	_____	_____
_____	Copie carte d'identité recto verso de la personne	_____	_____
_____	Témoignages de collègues	_____	_____
_____	Copie carte d'identité recto verso des collègues	_____	_____
	Convention Avocat		
	Fiche d'information		
	Attestation de responsabilité juridique		
	Autorisation		