



## QUESTIONNAIRE COMPLÉMENTAIRE D'ÉVALUATION DE L'EXPOSITION À L'AMIANTE

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Numéro de sécurité sociale :

Au préalable nous vous demandons de bien vouloir nous préciser votre position vis-à-vis de votre organisme de Sécurité Sociale :

**Avez-vous fait une déclaration à la SS : OUI / NON** précisez la date : .....

Après de quel organisme (précisez le nom et l'adresse) : .....

Avez-vous eu une réponse ? OUI / NON à quelle date : .....

Si oui (joindre copie de cette réponse)

Si la réponse a été négative l'avez-vous contestée ? .....

À quelle date ? .....

Nous vous demandons ensuite de bien vouloir répondre aux questions ci-après en commençant par le premier emploi que vous avez exercé dans votre vie professionnelle, même si celui-ci n'a pas été rémunéré ou s'il a été effectué au cours d'une période de formation ou d'apprentissage. Nous vous demandons de continuer dans l'ordre jusqu'au dernier emploi que vous avez occupé. Même si vous estimez que certains emplois n'ont aucun rapport avec une éventuelle exposition à l'amiante, Vous devez inscrire tous les épisodes professionnels, de la façon la plus précise possible (autant de périodes que d'emplois occupés) et détailler aussi précisément que possible les tâches effectuées durant chacune de vos activités. Prenez soin de remplir ce questionnaire afin qu'il ne subsiste pas de période non renseignée dans votre parcours professionnel (signalez aussi les périodes d'inactivité). Si le nombre d'emplois occupés est supérieur au nombre d'emplois de ce document, nous vous remercions de continuer sur papier libre.

**Nous vous demandons de joindre pour chaque emploi une copie de certificat de travail (ou tout autre document justificatif : reconstitution de carrière, inscription à la Chambre des métiers, bulletins de salaires...)**

### ***Service national***

De ..... (année de début de période) à ..... (année de fin de période)

Unité d'affectation :

Ville :

Activité principale de l'unité

Profession que vous y exercez :

Tâches effectuées :

### ***Formation professionnelle 1***

De ..... (année de début) à ..... (année de fin)

Nom de la formation :

Etablissement :

Tâches effectuées :

### ***Formation professionnelle 2***

De ..... (année de début) à ..... (année de fin)

Nom de la formation :

Etablissement :

Tâches effectuées :

### ***Formation professionnelle 3***

De ..... (année de début) à ..... (année de fin)

Nom de la formation :

Etablissement :

Tâches effectuées :

### **Emploi 1**

De ..... (année de début d'emploi) à ..... (année de fin d'emploi)

Nom de l'employeur : .....

Ville : ..... Département \_ \_

Activité principale de l'entreprise : .....

Profession que vous y exercez : .....

Tâches effectuées :

### **Emploi 2**

De ..... (année de début d'emploi) à ..... (année de fin d'emploi)

Nom de l'employeur : .....

Ville : ..... Département \_ \_

Activité principale de l'entreprise : .....

Profession que vous y exercez : .....

Tâches effectuées :

### **Emploi 3**

De ..... (année de début d'emploi) à ..... (année de fin d'emploi)

Nom de l'employeur : .....

Ville : ..... Département \_ \_

Activité principale de l'entreprise : .....

Profession que vous y exercez : .....

Tâches effectuées :

#### **Emploi 4**

De ..... (année de début d'emploi) à ..... (année de fin d'emploi)

Nom de l'employeur : .....

Ville : ..... Département \_ \_

Activité principale de l'entreprise : .....

Profession que vous y exercez : .....

Tâches effectuées :

#### **Emploi 5**

De ..... (année de début d'emploi) à ..... (année de fin d'emploi)

Nom de l'employeur : .....

Ville : ..... Département \_ \_

Activité principale de l'entreprise : .....

Profession que vous y exercez : .....

Tâches effectuées :

#### **Emploi 6**

De ..... (année de début d'emploi) à ..... (année de fin d'emploi)

Nom de l'employeur : .....

Ville : ..... Département \_ \_

Activité principale de l'entreprise : .....

Profession que vous y exercez : .....

Tâches effectuées :

**Emploi 7**

De ..... (année de début d'emploi) à ..... (année de fin d'emploi)

Nom de l'employeur : .....

Ville : ..... Département \_ \_

Activité principale de l'entreprise : .....

Profession que vous y exercez : .....

Tâches effectuées :

**Emploi 8**

De ..... (année de début d'emploi) à ..... (année de fin d'emploi)

Nom de l'employeur : .....

Ville : ..... Département \_ \_

Activité principale de l'entreprise : .....

Profession que vous y exercez : .....

Tâches effectuées :

1) Avez-vous manipulé de l'amiante ou des matériaux en contenant, quelqu'en soit la forme (vrac, tissus, tresse, cordons, filtres, joints, enduits, etc.) ?

non  ne sait pas  oui, de 19\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Si oui,  moins d'une demi-journée par semaine

entre une demi-journée et 2 jours par semaine

plus de 2 jours par semaine

2) Avez-vous déjà fabriqué, réparé ou manipulé des mécanismes d'embrayages ou des garnitures de freins (voitures, poids lourds, trains, avions, presses, treuils, ponts roulants, ascenseurs, etc.) ?

non  ne sait pas  oui, de 19\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Si oui,  moins d'une demi-journée par semaine

entre une demi-journée et 2 jours par semaine

plus de 2 jours par semaine

3) Avez-vous effectué des travaux d'isolation ou de calorifugeage avec des matériaux contenant de l'amiante (sur des fours, des chaudières, des chauffe-eau, des portes ou cloisons coupe-feu, du matériel frigorifique, des navires, des trains, des voitures, etc.) ?

non

ne sait pas

oui, mais je ne sais pas si les matériaux contenaient de l'amiante

oui, de 19\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Si oui,  moins d'une demi-journée par semaine

entre une demi-journée et 2 jours par semaine

plus de 2 jours par semaine

4) Avez-vous déjà effectué des travaux d'entretien, de réparation ou de maintenance sur des matériaux floqués ou calorifugés (plafonds, gaines de tuyauterie, etc.) ?

non  ne sait pas  oui, de 19\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Si oui,  moins d'une demi-journée par semaine

entre une demi-journée et 2 jours par semaine

plus de 2 jours par semaine

5) Avez-vous projeté ou retiré du flocage à base d'amiante (par exemple pour effectuer des protections anti-feu ou de l'insonorisation) ?

non                       ne sait pas                       oui, de 19\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Si oui,  moins d'une demi-journée par semaine

entre une demi-journée et 2 jours par semaine

plus de 2 jours par semaine

6) Avez-vous travaillé à proximité immédiate de personnes réalisant des opérations de calorifugeage, décalorifugeage ou de flocage d'amiante ?

non

ne sait pas

oui, mais je ne sais pas si le flocage contenait de l'amiante

oui, de 19\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Si oui,  moins d'une demi-journée par semaine

entre une demi-journée et 2 jours par semaine

plus de 2 jours par semaine

7) Avez-vous déjà réalisé des travaux d'entretien, de réparation ou de maintenance sur des matériaux chauds (chaudières, incinérateurs, étuves, fours, moteurs, turbines, etc.) ?

non                       ne sait pas                       oui, de 19\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Si oui,  moins d'une demi-journée par semaine

entre une demi-journée et 2 jours par semaine

plus de 2 jours par semaine

8) Avez-vous utilisé des protections en amiante contre la chaleur : vêtements, gants, tabliers, plaques, coussins, matelas, etc.) ?

non

ne sait pas

oui, mais je ne sais pas si les protections contenaient de l'amiante

oui, de 19\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Si oui,  moins d'une demi-journée par semaine

entre une demi-journée et 2 jours par semaine

plus de 2 jours par semaine

9) Avez-vous déjà usiné (percé, coupé, meulé, etc.) du fibrociment pour réaliser des couvertures, des conduites d'adduction d'eau, des gaines techniques ?

non                       ne sait pas                       oui, de 19\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Si oui,  moins d'une demi-journée par semaine

entre une demi-journée et 2 jours par semaine

plus de 2 jours par semaine

10) Avez-vous travaillé à proximité de personnes ayant effectué les différentes opérations décrites par chacune des propositions précédentes ?

non                       ne sait pas                       oui. Il s'agissait de :

De 19____ à _____	question n° ____	Circonstances	Fréquence : - moins d'une demi-journée par semaine - entre une demi-journée et 2 jours par semaine - plus de 2 jours par semaine



11) Pensez-vous avoir eu un autre type de contact avec l'amiante ?

non

ne sait pas

oui, de 19\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Précisez les circonstances dans lesquelles a eu lieu ce contact :

12) Remarques particulières concernant votre exposition à l'amiante :

Fait à : .....

Le .....

Signature :