



## MANDAT DE GESTION DES VISITES DANS LE CADRE DU SUIVI INDIVIDUEL DE L'ETAT DE SANTÉ DES SALARIÉS

Ce document est à nous retourner **dûment complété et signé par une personne habilitée** à engager contractuellement votre société.

A défaut, votre demande sera considérée comme nulle et non avenue.

Nous soussignés,

inscrits au répertoire SIRET sous le numéro

ayant son siège social domicilié

représentés par

dûment habilité à engager contractuellement notre entreprise et à donner mandat,

donnons tous pouvoir à :

Nom, prénom, fonction :

de la société :

immatriculée sous le numéro SIRET

dont le siège social se situe à :

pour me représenter et agir au nom de notre entreprise, auprès d'EPSAT Vosges, dans le cadre de la procédure de gestion des visites du suivi individuel de l'état de santé des salariés de notre entreprise.

Ce mandat l'autorise, dans le respect des dispositions relatives à la santé au travail, à :

compléter et signer les dossiers de demande d'adhésion pour le compte de notre entreprise/société ;

prendre les rendez-vous pour les visites ou examens médicaux ;

réceptionner les convocations ;

réceptionner les attestations de suivi et avis d'aptitudes/inaptitudes ;

réceptionner les factures et éventuelles relances de paiement associées.

### **Siège Social**

32, rue André Vitu  
CS 90002  
88027 EPINAL CEDEX  
Tél : 03 29 82 26 84  
epinal@epsatvosges.fr

Bon pour pouvoir,

Fait à

Le

Cachet et signature

*(nom et qualité du signataire habilité)*

N° SIRET 78343918500092  
Code NAF 8621 Z  
N° TVA INTRACOMMUNAUTAIRE  
FR 01783439185