À quelle date remplissez-vous ce questionnaire		jour mois année		
Conformément aux dispositions légales de la loi sui votre participation n'a aucun caractère obligatoire.	_	les libertés, nous vous informons que		
DO	ONNÉES GÉNÉRALES	Ne pas remplir les parties grisées svp		
Date de naissance :   _   /    /      jour mois ani	 née			
Commune de naissance :				
Situation de famille actuelle (cocher la bonne rép	onse):			
□₁: célibataire □₂: marié	(e) ou vivant maritalement	□₃: séparé(e) ou divorcé(e)		
$\square_4$ : veuf/veuve $\square_9$ : ne sa	it pas			
Niveau d'études (cocher la bonne réponse) :				
□₁: pas de scolarité		Bac+2, avec ou sans diplôme : DUT,		
□₂: primaire, avec ou sans diplôme : CEP.	<u> </u>	BTS, DEUG $\square_6$ : supérieur long - plus que Bac+2, avec ou sans		
∐₃: secondaire court – collège, avec ou s diplôme : BEPC, CAP, BEP…	diplôme	plus que Buelle, avec eu culte		
☐ <sub>4</sub> : secondaire long - lycée, avec ou diplôme: Brevet supérieur, Bac	$\square_9$ : ne sait pas sans			
Régime de protection sociale :				
- Actuel (cocher la bonne réponse) :				
☐₁: Régime général de sécurité soc	ciale	<u> </u>		
$\square_2$ : Etat				
☐₃: Autre régime, préciser :				
- Passés (plusieurs réponses possibles) :		<u> </u>		
☐₁: Régime général de sécurité soc	ciale			

□<sub>3</sub> : Autres régimes, préciser : \_\_\_\_\_

 $\square_2$ : Etat

## **Votre parcours professionnel**

Indiquez tous les emplois de plus de 6 mois que vous avez exercés au cours de votre carrière professionnelle. Commencez par votre premier emploi (le plus ancien) et poursuivez dans l'ordre jusqu'au dernier (le plus récent). Soyez très précis, en suivant l'exemple. N'oubliez pas les périodes d'apprentissage, de chômage, le service militaire...

	Dates de début et de fin	Nom et adresse de l'entreprise	Activité de l'entreprise	Profession et tâches exercées	Produits, matériaux et outils (si vous en avez manipulés)
EXEMPLE	<b>de</b> 1960 <b>à</b> 1984	Entreprise REPAMARINE 5 quais des Paludates, 33200 Bordeaux	Réparation navale (cargos)	Peintre : préparation surface (grattage, ponçage), peinture	Peintures, vernis, solvants, papier de verre, ponceuse
1	de				
	à				
2	de				
	à				
III	de				
3	à				

4	de		
	à		
		_ _ _	
5	de		
_ _			
6	de		
	حباحا لحاجات		
7	de		
		_ _ _	
8	de		
		_ _ _	

## L'amiante, vous connaissez ?



**Tresse-cordes** 



Joint



Dalles de sol



**Toiture** 



Garnitures de freins



Gants de protection



Calorifugeages de tuyaux

Occasionnellement

Régulièrement

(moins de 50% du temps de travail)

(50% ou plus du temps de travail)



Flocages de plafond

© INRS

Au	cours	s de votre	
car	rière	professionnelle	:

carriere professionnelle.					
(cocher la bonne réponse)	Jamais	٦			
Avez-vous usiné ou remplacé des garnitures de freins, d'embrayaç (Sur des voitures, camions, trains, avions, presses, ascenseurs,)	je ?	<b>♥</b>	<b>▼</b>	$\square_2$	II
Avez-vous découpé, meulé ou percé du fibrociment ?		□₀	<b>□</b> 1	$\square_2$	
(Pour des toitures, bardages, canalisations, gaines techniques,)		<b>—</b> 0	<b>—</b> 1	<b>—</b> 2	<u>'</u> '
Avez-vous manipulé des joints, des garnitures d'isolation (tresses, (Sur de la tuyauterie, des canalisations, chaudières, moteurs,)	bandes,) ?	$\square_0$	□₁	$\square_2$	<u>_</u>
Avez-vous réalisé des travaux d'isolation ou de calorifugeage ? (Faux-plafonds, portes coupe-feu, dalles de sol, plaques, fours, chaudières,)		□₀	<b>□</b> 1	$\square_2$	II
Avez-vous projeté ou retiré du flocage ? (Sur des plafonds, structures métalliques, gaines techniques,)		□ <sub>0</sub>	<b>□</b> 1	$\square_2$	
Avez-vous porté ou utilisé des protections contre la chaleur ? (Tels que des vêtements, gants, tabliers, coussins, matelas,)		□ <sub>0</sub>	<b>□</b> 1	$\square_2$	
Avez-vous travaillé sur des chantiers ? (Industriel, BTP; construction, réparation, entretien,)		□₀		$\square_2$	<u> _</u>
Pensez-vous avoir été exposé à des poussières d'amiante ?		<b>□</b> <sub>0</sub>	<b>□</b> 1	$\square_2$	ll
Si oui, dans quels emplois ? (Cocher les numéros d'emplois corresp	ondant à ceux d	u premie	r tableau e	t à la P	6) :
$\square_1  \square_2  \square_3  \square_4  \square_5  \square_6  \square_7  \square_8  \square_9  \square_{10}  \square_{11}  \square_1$					

## Vous souhaitez ajouter ou préciser des informations ?

Ce cadre vous est réservé				
			_	
			-	
	_ _ _			
	_ _ _			

Nous vous remercions pour votre participation.