

Liste nominative de votre effectif

Nom de l'entreprise :

Horaires d'ouverture :

Jour(s) de fermeture :

Date(s) de congés annuels :

Jours et horaires souhaités pour les convocations :

Cadre réservé au GIST / n° adhérent :

Nom de la personne chargée des convocations : e-mail : Tél :

Existence d'un CSE : oui non

SI Suivi Individuel *général* | **SIA** Suivi Individuel Adapté | **SIR** Suivi Individuel Renforcé | **SIR^{annuel}** Suivi Individuel Renforcé *annuel* **voir tableau au dos**

nom	nom de naissance	prénom	date de naissance	intitulé du poste + CSP	Contrat <small>(durée CDD à préciser)</small>			date d'embauche	type de suivi *				motif SIA / SIR / SIR ^{annuel} <small>(voir tableau au dos)</small>	observations <small>(arrêt, congé, déplacements, contrat saisonnier)</small>	Si non francophone, langue parlée
					CDD	CDD saisonnier	CDI		SI	SIA	SIR	SIR ^{annuel}			
Total général															
<i>(suite du tableau en page 2)</i>															

