



Affichage obligatoire de l'entreprise

Raison sociale :

Forme juridique :

Activité :

Nombre de salarié(s) :

Adresse :

Tél. :

Inspection du travail

(art. D.4711-1 du code du travail)

Nom :

Adresse :

Tél. :

Médecin du travail

(art. D.4711-1 du code du travail)

Nom :

Adresse :

Tél. :

Membres du CSE⁽¹⁾

(art. L.2311-1 à L.2312-5 du code du travail)

Nom(s) / Prénom(s) / Poste(s) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Horaires de travail

Matin / Après-midi

Lundi

Mardi

Mercredi

Jeudi

Vendredi

Samedi

Dimanche

Départ en congés

(art. D.3141-6 du code du travail)

Modalités :

Repos hebdomadaire

(art. R.3172-1 à R.3172-9 du code du travail)

Jour et heure de repos collectif (autre que le dimanche) :

Règlement intérieur⁽²⁾

(art. L.1321-4 du code du travail)

Lieu de consultation :

Modalités de consultation :

Participation⁽³⁾

(art. D.3323-12 du code du travail)

- Accord à afficher

Articles de loi consultables

(intégralité des textes et sanctions encourues)

- Égalité professionnelle entre les femmes et les hommes

(art. L.1142-1 à L.1142-5 du code du travail)

- Lutte contre les discriminations

(art. L.1142-6 du code du travail)

- Lutte contre le harcèlement moral et sexuel

(art. L.1152-1 à L.1154-2 du code du travail)

- Égalité de rémunération entre les femmes et les hommes

(art. R.3222-1 du code du travail)

Lieu de consultation :

Interdiction de fumer et de vapoter

(art. L.3512-8 et R3512-2 à 9, L3513-6 et R3513-2 à 4 du code de la santé publique)



Fumer ici vous expose à une amende forfaitaire de 68 € ou à des poursuites judiciaires.

Pour arrêter de fumer, faites-vous aider en appelant Tabac info service : **39 89** (0,15 €/mn depuis un poste fixe)

Consignes incendie⁽³⁾

(art. L.4612-1 du code du travail)

- Plan d'évacuation à afficher

Personne(s) en charge de l'évacuation :

Nom(s) / Prénom(s) / Poste(s) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

⁽¹⁾ Pour toute entreprise à partir de 11 salariés ⁽²⁾ Pour toute entreprise à partir de 20 salariés ⁽³⁾ Pour toute entreprise à partir de 50 salariés

