

**DÉCLARATION PRÉALABLE À L'EMBAUCHE - DPAE**

**1 L'EMPLOYEUR**

Téléphone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

N° SIRET ou MSA \_\_\_\_\_ Code NAF (APE) \_\_\_\_\_

Nom Prénom ou Raison sociale \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Adresse d'expédition de l'accusé de réception différente

**2 LE SALARIÉ**

Nom de naissance \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_

Prénoms \_\_\_\_\_

N° de Sécurité Sociale \_\_\_\_\_ Clé \_\_\_\_\_ Sexe : M  F

Date de naissance Jour Mois Année \_\_\_\_\_

Lieu de naissance Dépt. commune \_\_\_\_\_

Adresse Numéro Bis Ter Nat. Voie Nom de voie \_\_\_\_\_

code postal Ville \_\_\_\_\_

**3 L'EMBAUCHE ET L'EMPLOI**

DATE ET HEURE PRÉVISIBLES DE L'EMBAUCHE Jour Mois Année \_\_\_\_\_ à Heures Minutes \_\_\_\_\_

Secteur d'activité professionnelle \_\_\_\_\_ niveau ou coefficient hiérarchique \_\_\_\_\_

Convention collective applicable au salarié \_\_\_\_\_

Emploi occupé \_\_\_\_\_

Durée du travail Hebd. Mensuelle ou Annuelle \_\_\_\_\_

(heures) (heures) (heures) Si forfait jours (jours) Si temps partiel %

Nature du contrat CDI  CDD  motif de recours du CDD : \_\_\_\_\_ CDD à objet défini  si CDD, durée (en jours) \_\_\_\_\_

Date de fin du CDD \_\_\_\_\_

Date de fin du précédent CDD \_\_\_\_\_

Durée de la période d'essai (en jours) \_\_\_\_\_

Type de contrat particulier  Lequel \_\_\_\_\_

Salaire mensuel brut à l'embauche \_\_\_\_\_ €

A préciser Si lieu de travail différent de l'établissement Dépt. commune et \_\_\_\_\_

**Le salarié (1) :**

• est cadre ou assimilé Oui  Non 
 • est domicilié fiscalement à l'étranger Oui  Non 
 • est-il dispensé de la complémentaire santé : Oui  Non 
 • est rémunéré exclusivement en nature Oui  Non 
 • est saisonnier Oui  Non

DEMANDE DES EXONÉRATIONS DE COTISATIONS PATRONALES : travailleur occasionnel  demandeur d'emploi

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de notre organisme.

**DÉCLARATION PRÉALABLE À L'EMBAUCHE - DPAE**

4

**SERVICE DE SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL**

**Embauche**

Pour un poste identique, le salarié a-t-il bénéficié d'un examen de santé au travail ? Oui  Non

Dans les :  24 mois précédents  36 mois précédents  60 mois précédents

Avec :  avec inaptitude  aménagement individuel du poste ou des horaires de travail  affectation à un nouveau poste

**LE SALARIÉ EST-IL EXPOSÉ À UN OU PLUSIEURS RISQUE MENTIONNÉES CI-DESSOUS ?**

**Suivi individuel renforcé (SIR)**

L'employeur détermine ces postes au regard des résultats de l'évaluation des risques professionnels qu'il réalise, de la fiche d'entreprise et des mesures particulières de prévention et de protection mises en œuvre, le cas échéant en lien avec l'équipe pluridisciplinaire de santé au travail. Il complète la liste des postes à risque particuliers après avis du médecin du travail et du conseil économique et social de l'entreprise s'il existe.

- Amiante  Plomb<sup>(1)</sup>  Agents Cancérogènes Mutagènes Reprotoxiques 1A et 1B<sup>(2)</sup>
- Agents biologiques groupes 3 et 4<sup>(3)</sup>  Rayonnement ionisant  Risque Hyperbare
- Risque de chute lors des opérations de montage/démontage d'échafaudage  Travailleur de moins de 18 ans affecté à des travaux réglementés
- Poste à risque particulier déclaré par l'employeur au titre de l'article R.717-16-IV du code rural et de la pêche maritime.

Préciser : .....

- Équipements de travail mobiles automoteurs et servant au levage de charges ou de personnes, nécessitant une autorisation de conduite<sup>(4)</sup>
- Travaux nécessitant une habilitation électrique<sup>(5)</sup>  Manutention inévitable > 55 kg (homme) limité à 105 kg<sup>(6)</sup>

**Suivi individuel adapté (SIA) Art.R717-15 du code rural et de la pêche maritime**

**Première catégorie**

- Travailleur de moins de 18 ans non affecté à des travaux réglementés
- Travailleur exposé aux agents biologiques de groupe 2<sup>(3)</sup>
- Travailleur exposé à des champs électromagnétiques<sup>(7)</sup>
- Travailleur de nuit<sup>(8)</sup>

**Deuxième catégorie**

- Travailleur handicapé
- Travailleur titulaire d'une pension d'invalidité
- Femme enceinte, allaitante ou venant d'accoucher

**Suivi individuel simple (SIS) Art.R717-13 du code rural et de la pêche maritime**

- Aucun des risques mentionnés ci-dessus

**Références réglementaires :**

(1) Art.R717-16 CRPM et Art.R4412-160 CT  
 (2) Art.R717-16 CRPM CMR de groupe 1a et 1b (classification CLP) + poussières de bois inhalables + formaldéhyde  
 (3) Principaux agents biologiques potentiellement retrouvés en activité agricole\* :

Exemple d'agents biologiques du groupe 2 :		Exemple d'agents biologiques du groupe 2 :	
<i>Borrelia Burgdoferi</i> sl	(Borréliose de Lyme) **	<i>Chlamydia psittaci</i>	(Psittacose) **
<i>Francisella Tularensis</i> B	(Tularémie) **	<i>Coxiella Burnetii</i>	(Fièvre Q) **
<i>Pasteurella Multocida</i>	(Pasteurellose) **	<i>Mycobactérium bovis</i>	(Tuberculose bovine) **
<i>Streptococcus Suis</i>	**	<i>Virus de l'Encéphalite à tiques</i>	(Encéphalite à tiques) **
<i>Hantavirus Puumala</i>	(Hantavirose) **	<i>Echinococcus multilocularis</i>	(Echinococcose alvéolaire) **
<i>Tricophyton spp.</i>	(Dermatophytose, Teigne) **	<i>Brucella méltensis</i> 1	(Brucellose)**
<i>Leptospira interrogans icterohemorragiae</i>	(Leptospirose)**	<i>Virus de l'Hépatite E</i>	(Hépatite E)

\*) Liste des agents biologiques pathogènes : Arrêté du 16 novembre 2021  
 \*\*) Se référer aux fiches du Ministère de l'Agriculture : <http://agriculture.gouv.fr/fiches-zoonoses>

Se référer aux fiches du ministère de l'Agriculture :

- Art.R4323-56 CT : conduite de certains équipements de travail mobiles ou de levage nécessitant une autorisation
- Art.R4544-10 CT : habilitation électrique
- Art.R4541-9 CT : manutention de charge inévitable
- Art.R4453-3 CT : travailleurs exposés à des champs électromagnétiques dépassant les valeurs limites d'exposition
- Art.L3122-5 CT, L3211-2 CT, L3211-23 CT : définition du travail de nuit

Le

Signature

9745 - juillet 2023 C D / 12 La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de notre organisme.

**DÉCLARATION PRÉALABLE À L'EMBAUCHE - DPAE**

**1 L'EMPLOYEUR**

Téléphone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

N° SIRET OU MSA \_\_\_\_\_ Code NAF (APE) \_\_\_\_\_

Nom Prénom ou Raison sociale \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Adresse d'expédition de l'accusé de réception différent

**2 LE SALARIÉ**

Nom de naissance \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_

Prénoms \_\_\_\_\_

N° de Sécurité Sociale \_\_\_\_\_ Clé \_\_\_\_\_ Sexe : M  F

Date de naissance \_\_\_\_\_

Jour \_\_\_\_\_ Mois \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_ Lieu de naissance \_\_\_\_\_ Dépt \_\_\_\_\_ commune \_\_\_\_\_

Numéro \_\_\_\_\_ Bis \_\_\_\_\_ Ter \_\_\_\_\_ Nat. Voie \_\_\_\_\_ Nom de voie \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

**3 L'EMBAUCHE ET L'EMPLOI**

**DATE ET HEURE PRÉVISIBLES DE L'EMBAUCHE** Jour \_\_\_\_\_ Mois \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_ à Heures \_\_\_\_\_ Minutes \_\_\_\_\_

Secteur d'activité professionnelle \_\_\_\_\_ niveau ou coefficient hiérarchique \_\_\_\_\_

Convention collective applicable au salarié \_\_\_\_\_

Emploi occupé \_\_\_\_\_

Durée du travail \_\_\_\_\_

Hebdo. \_\_\_\_\_ ou Mensuelle \_\_\_\_\_ ou Annuelle \_\_\_\_\_ Si forfait jours \_\_\_\_\_ (heures) (heures) (heures) (jours) Si temps partiel \_\_\_\_\_ %

Nature du contrat  CDI  CDD motif de recours du CDD : \_\_\_\_\_ CDD à objet défini  si CDD, durée (en jours) \_\_\_\_\_

Date de fin du CDD \_\_\_\_\_

Date de fin du précédent CDD \_\_\_\_\_ Durée de la période d'essai (en jours) \_\_\_\_\_

Type de contrat particulier  Lequel \_\_\_\_\_

Salaire mensuel brut à l'embauche \_\_\_\_\_ €

**A préciser**

Si lieu de travail différent de l'établissement Dépt \_\_\_\_\_ commune \_\_\_\_\_ et \_\_\_\_\_

**Le salarié (1) :**

- est cadre ou assimilé Oui  Non
- est-il dispensé de la complémentaire santé : Oui  Non
- est rémunéré exclusivement en nature Oui  Non
- est domicilié fiscalement à l'étranger Oui  Non
- est saisonnier Oui  Non

**DEMANDE DES EXONÉRATIONS DE COTISATIONS PATRONALES :** travailleur occasionnel  demandeur d'emploi

9745 - Juillet 2023 C.D. / 12 La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de notre organisme.

**DÉCLARATION PRÉALABLE À L'EMBAUCHE - DPAE**

4

**SERVICE DE SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL**

**Embauche**

Pour un poste identique, le salarié a-t-il bénéficié d'un examen de santé au travail ? Oui  Non

Dans les :  24 mois précédents  36 mois précédents  60 mois précédents

Avec :  avec inaptitude  aménagement individuel du poste ou des horaires de travail  affectation à un nouveau poste

**LE SALARIÉ EST-IL EXPOSÉ À UN OU PLUSIEURS RISQUE MENTIONNÉES CI-DESSOUS ?**

**Suivi individuel renforcé (SIR)**

*L'employeur détermine ces postes au regard des résultats de l'évaluation des risques professionnels qu'il réalise, de la fiche d'entreprise et des mesures particulières de prévention et de protection mises en œuvre, le cas échéant en lien avec l'équipe pluridisciplinaire de santé au travail. Il complète la liste des postes à risque particuliers après avis du médecin du travail et du conseil économique et social de l'entreprise s'il existe.*

- Amiante  Plomb<sup>(1)</sup>  Agents Cancérogènes Mutagènes Reprotoxiques 1A et 1B<sup>(2)</sup>
- Agents biologiques groupes 3 et 4<sup>(3)</sup>  Rayonnement ionisant  Risque Hyperbare
- Risque de chute lors des opérations de montage/démontage d'échafaudage  Travailleur de moins de 18 ans affecté à des travaux réglementés
- Poste à risque particulier déclaré par l'employeur au titre de l'article R.717-16-IV du code rural et de la pêche maritime.

Préciser : .....

- Équipements de travail mobiles automoteurs et servant au levage de charges ou de personnes, nécessitant une autorisation de conduite<sup>(4)</sup>
- Travaux nécessitant une habilitation électrique<sup>(5)</sup>  Manutention inévitable > 55 kg (homme) limité à 105 kg<sup>(6)</sup>

**Suivi individuel adapté (SIA) Art.R717-15 du code rural et de la pêche maritime**

**Première catégorie**

- Travailleur de moins de 18 ans non affecté à des travaux réglementés
- Travailleur exposé aux agents biologiques de groupe 2<sup>(3)</sup>
- Travailleur exposé à des champs électromagnétiques<sup>(7)</sup>
- Travailleur de nuit<sup>(8)</sup>

**Deuxième catégorie**

- Travailleur handicapé
- Travailleur titulaire d'une pension d'invalidité
- Femme enceinte, allaitante ou venant d'accoucher

**Suivi individuel simple (SIS) Art.R717-13 du code rural et de la pêche maritime**

- Aucun des risques mentionnés ci-dessus

**Références réglementaires :**

(1) Art.R717-16 CRPM et Art.R4412-160 CT  
 (2) Art.R717-16 CRPM CMR de groupe 1a et 1b (classification CLP) + poussières de bois inhalables + formaldéhyde  
 (3) Principaux agents biologiques potentiellement retrouvés en activité agricole\* :

Exemple d'agents biologiques du groupe 2 :		Exemple d'agents biologiques du groupe 2 :	
<i>Borrelia Burgdoferi</i> sl	(Borréliose de Lyme) **	<i>Chlamydia psittaci</i>	(Psittacose) **
<i>Francisella Tularensis</i> B	(Tularémie) **	<i>Coxiella Burnetii</i>	(Fièvre Q) **
<i>Pasteurella Multocida</i>	(Pasteurellose) **	<i>Mycobactérium bovis</i>	(Tuberculose bovine) **
<i>Streptococcus Suis</i>	**	<i>Virus de l'Encéphalite à tiques</i>	(Encéphalite à tiques) **
<i>Hantavirus Puumala</i>	(Hantavirose) **	<i>Echinococcus multilocularis</i>	(Echinococcose alvéolaire) **
<i>Tricophyton spp.</i>	(Dermatophytose, Teigne) **	<i>Brucella méltitensis</i> 1	(Brucellose)**
<i>Leptospira interrogans icterohemorragiae</i>	(Leptospirose)**	<i>Virus de l'Hépatite E</i>	(Hépatite E)

\*) Liste des agents biologiques pathogènes : Arrêté du 16 novembre 2021  
 \*\*) Se référer aux fiches du Ministère de l'Agriculture : <http://agriculture.gouv.fr/fiches-zoonoses>

Se référer aux fiches du ministère de l'Agriculture :  
 Art.R4323-56 CT : conduite de certains équipements de travail mobiles ou de lavage nécessitant une autorisation  
 Art.R4544-10 CT : habilitation électrique  
 Art.R4541-9 CT : manutention de charge inévitable  
 Art.R4453-3 CT : travailleurs exposés à des champs électromagnétiques dépassant les valeurs limites d'exposition  
 Art.L3122-5 CT, L3211-2 CT, L3211-23 CT : définition du travail de nuit

Le

**Signature**

9745 - juillet 2023 C D / 12 La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de notre organisme.

**DÉCLARATION PRÉALABLE À L'EMBAUCHE - DPAE**

**1 L'EMPLOYEUR**

Téléphone \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

N° SIRET OU MSA \_\_\_\_\_ Code NAF (APE) \_\_\_\_\_

Nom Prénom ou Raison sociale \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Adresse d'expédition de l'accusé de réception différente

**2 LE SALARIÉ**

Nom de naissance \_\_\_\_\_

Nom d'usage \_\_\_\_\_

Prénoms \_\_\_\_\_

N° de Sécurité Sociale \_\_\_\_\_ Clé \_\_\_\_\_ Sexe : M  F

Date de naissance \_\_\_\_\_

Jour \_\_\_\_\_ Mois \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_ Lieu de naissance \_\_\_\_\_ Dépt \_\_\_\_\_ commune \_\_\_\_\_

Numéro \_\_\_\_\_ Bis \_\_\_\_\_ Ter \_\_\_\_\_ Nat. Voie \_\_\_\_\_ Nom de voie \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

**3 L'EMBAUCHE ET L'EMPLOI**

DATE ET HEURE PRÉVISIBLES DE L'EMBAUCHE Jour \_\_\_\_\_ Mois \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_ à Heures \_\_\_\_\_ Minutes \_\_\_\_\_

Secteur d'activité professionnelle \_\_\_\_\_ niveau ou coefficient hiérarchique \_\_\_\_\_

Convention collective applicable au salarié \_\_\_\_\_

Emploi occupé \_\_\_\_\_

Durée du travail \_\_\_\_\_

Hebdo \_\_\_\_\_ ou Mensuelle \_\_\_\_\_ ou Annuelle \_\_\_\_\_ Si forfait jours \_\_\_\_\_ Si temps partiel \_\_\_\_\_ %

(heures) (heures) (heures) (jours)

Nature du contrat  CDI  CDD motif de recours du CDD : \_\_\_\_\_ CDD à objet défini  si CDD, durée (en jours) \_\_\_\_\_

Date de fin du précédent CDD \_\_\_\_\_

Durée de la période d'essai (en jours) \_\_\_\_\_

Type de contrat particulier  Lequel \_\_\_\_\_

Salaire mensuel brut à l'embauche \_\_\_\_\_ €

A préciser

Si lieu de travail différent de l'établissement Dépt \_\_\_\_\_ commune \_\_\_\_\_ et \_\_\_\_\_

► **Le salarié (f) :**  
 • est cadre ou assimilé  
 • est-il dispensé de la complémentaire santé : Oui  Non

• est rémunéré exclusivement en nature Oui  Non   
 • est domicilié fiscalement à l'étranger Oui  Non   
 • est saisonnier Oui  Non

**DEMANDE DES EXONÉRATIONS DE COTISATIONS PATRONALES :**
 travailleur occasionnel  demandeur d'emploi

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de notre organisme.

**DÉCLARATION PRÉALABLE À L'EMBAUCHE - DPAE**

**4**

**SERVICE DE SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL**

**Embauche**

Pour un poste identique, le salarié a-t-il bénéficié d'un examen de santé au travail ? Oui  Non

Dans les :  24 mois précédents  36 mois précédents  60 mois précédents

Avec :  avec inaptitude  aménagement individuel du poste ou des horaires de travail  affectation à un nouveau poste

**LE SALARIÉ EST-IL EXPOSÉ À UN OU PLUSIEURS RISQUE MENTIONNÉES CI-DESSOUS ?**

**Suivi individuel renforcé (SIR)**

*L'employeur détermine ces postes au regard des résultats de l'évaluation des risques professionnels qu'il réalise, de la fiche d'entreprise et des mesures particulières de prévention et de protection mises en œuvre, le cas échéant en lien avec l'équipe pluridisciplinaire de santé au travail. Il complète la liste des postes à risque particuliers après avis du médecin du travail et du conseil économique et social de l'entreprise s'il existe.*

- Amiante  Plomb<sup>(1)</sup>  Agents Cancérogènes Mutagènes Reprotoxiques 1A et 1B<sup>(2)</sup>
- Agents biologiques groupes 3 et 4<sup>(3)</sup>  Rayonnement ionisant  Risque Hyperbare
- Risque de chute lors des opérations de montage/démontage d'échafaudage  Travailleur de moins de 18 ans affecté à des travaux réglementés
- Poste à risque particulier déclaré par l'employeur au titre de l'article R.717-16-IV du code rural et de la pêche maritime.

Préciser : .....

- Équipements de travail mobiles automoteurs et servant au levage de charges ou de personnes, nécessitant une autorisation de conduite<sup>(4)</sup>
- Travaux nécessitant une habilitation électrique<sup>(5)</sup>  Manutention inévitable > 55 kg (homme) limité à 105 kg<sup>(6)</sup>

**Suivi individuel adapté (SIA) Art.R717-15 du code rural et de la pêche maritime**

**Première catégorie**

- Travailleur de moins de 18 ans non affecté à des travaux réglementés
- Travailleur exposé aux agents biologiques de groupe 2<sup>(3)</sup>
- Travailleur exposé à des champs électromagnétiques<sup>(7)</sup>
- Travailleur de nuit<sup>(8)</sup>

**Deuxième catégorie**

- Travailleur handicapé
- Travailleur titulaire d'une pension d'invalidité
- Femme enceinte, allaitante ou venant d'accoucher

**Suivi individuel simple (SIS) Art.R717-13 du code rural et de la pêche maritime**

- Aucun des risques mentionnés ci-dessus

**Références réglementaires :**

(1) Art.R717-16 CRPM et Art.R4412-160 CT  
 (2) Art.R717-16 CRPM CMR de groupe 1a et 1b (classification CLP) + poussières de bois inhalables + formaldéhyde  
 (3) Principaux agents biologiques potentiellement retrouvés en activité agricole\* :

Exemple d'agents biologiques du groupe 2 :		Exemple d'agents biologiques du groupe 2 :	
<i>Borrelia Burgdoferi</i> sl	(Borréliose de Lyme) **	<i>Chlamydia psittaci</i>	(Psittacose) **
<i>Francisella Tularensis</i> B	(Tularémie) **	<i>Coxiella Burnetii</i>	(Fièvre Q) **
<i>Pasteurella Multocida</i>	(Pasteurellose) **	<i>Mycobactérium bovis</i>	(Tuberculose bovine) **
<i>Streptococcus Suis</i>	**	<i>Virus de l'Encéphalite à tiques</i>	(Encéphalite à tiques) **
<i>Hantavirus Puumala</i>	(Hantavirose) **	<i>Echinococcus multilocularis</i>	(Echinococcose alvéolaire) **
<i>Tricophyton spp.</i>	(Dermatophytose, Teigne) **	<i>Brucella méltensis</i> 1	(Brucellose)**
<i>Leptospira interrogans icterohemorragiae</i>	(Leptospirose)**	<i>Virus de l'Hépatite E</i>	(Hépatite E)

\*) Liste des agents biologiques pathogènes : Arrêté du 16 novembre 2021  
 \*\*) Se référer aux fiches du Ministère de l'Agriculture : <http://agriculture.gouv.fr/fiches-zoonoses>

Se référer aux fiches du ministère de l'Agriculture :

- Art.R4323-56 CT : conduite de certains équipements de travail mobiles ou de lavage nécessitant une autorisation
- Art.R4544-10 CT : habilitation électrique
- Art.R4541-9 CT : manutention de charge inévitable
- Art.R4453-3 CT : travailleurs exposés à des champs électromagnétiques dépassant les valeurs limites d'exposition
- Art.L3122-5 CT, L3211-2 CT, L3211-23 CT : définition du travail de nuit

Le

**Signature**

9745 - juillet 2023 C D / 12 La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de notre organisme.