

NOM Prénom

Adresse

Fonction

Lieu de travail

À M. le Recteur

Sous couvert du Directeur/ de la Directrice Académique
des Services de l'Education National de ...département

Sous couvert de Monsieur/Madame le/la Principal-e-
/Proviseur-e

Date,

Objet : demande de visite médicale du travail.

Monsieur, conformément au Décret n° 82-453 du 28 mai 1982 et suivants, j'ai l'honneur de vous demander le bénéfice d'une visite médicale de prévention

Dans l'attente de votre réponse, je vous prie de croire, Monsieur (ou Madame), en l'expression de mes sentiments respectueux.

Signature,