

**ATTESTATION DE PRÉSENCE****DANS LES LIEUX DE TRAVAIL SUSCEPTIBLES D'AVOIR ÉTÉ CONTAMINÉS  
PAR DE L'AMIANTE**

*Établie en référence à l'annexe 1-3° de la circulaire du 28 juillet 2015 relative aux dispositions applicables en matière de prévention du risque d'exposition à l'amiante dans la fonction publique*

*NOR : RDFS1503959C*

Délivrée le :

**Éléments d'identification de l'agent**

NOM, prénom : .....

Date de naissance ..... / ..... / .....

.....

Service : .....

**Périodes de présence dans des locaux**

Le tableau ci-après reprend les périodes pendant lesquelles l'agent était présent dans des lieux de travail contenant ou ayant contenu de l'amiante et où, du fait d'une suspicion de contamination, il aurait été susceptible d'être exposé.

Bâtiments/locaux	Période de présence <sup>1</sup>		Origine de la suspicion de contamination des espaces de travail par de l'amiante <sup>2</sup>
	du	au	

<sup>(1)</sup> Début et fin de période caractérisées en *mois/année*.

<sup>(2)</sup> Rappel des éléments évocateurs d'une possible contamination des locaux par de l'amiante (ex : mention de dégradation de matériaux amiantés dans le DTA, libération accidentelle de poussières lors de travaux sur les locaux...).

**Employeur MEDDE/MLETR**

*Employeur (nom, direction, adresse)*

*Cachet et signature de l'employeur*