FEDRIS
AGENCE FÉDÉRALE DES RISQUES PROFESSIONNELS

BOIS 1 - Dépistage gratuit du cancer du nez

Formulaire à renvoyer à Fedris, Section surveillance prolongée de santé,
Av. de l'Astronomie, 1 à 1210 Bruxelles

1 VOS DONNEES

Numéro de registre national
(se trouve au verso de la carte d'identité et commence par la date de naissance à l'envers)

__ __ __ __ __ __ - __ __ __ - __ __

Nom ..... **Prénom(s)** .....

E-mail ..... **Téléphone ou GSM** .....

Votre statut actuel :

☐ Travailleur salarié en activité ☐ Indépendant ☐ Chômeur
☐ Pré-pensionné ☐ Pensionné
☐ Invalide

Depuis quand ? .....

2 VOS EMPLOYEURS

2.1 Identité de votre dernier employeur

☐ **secteur du bois** ☐ **pas dans le secteur du bois**

Nom .....

Adresse (rue, commune, code postal) .....

.....

Date de début d'activité ..... **Date de fin d'activité** .....

Si vous possédez l'un des deux numéros ci-dessous, ce sont des informations précieuses pour votre dossier:

N° ONSS __ __ __ __ __ __ __ __ __ **N° d'entreprise** __ __ __ __ __ __ __ __ __

2.2. Identité de votre dernier (précédent) employeur dans le secteur du bois (si différent de l'employeur ci-dessus)

Nom .....

Adresse (rue, commune, code postal) .....

.....

Date de début d'activité ..... **Date de fin d'activité** .....

Si vous possédez l'un des deux numéros ci-dessous, ce sont des informations précieuses pour votre dossier:

N° ONSS __ __ __ __ __ __ __ __ __ **N° d'entreprise** __ __ __ __ __ __ __ __ __

2.3 Types d'activité (exposition à la poussière de bois), à cocher

☐ Menuisier (portes, châssis, escaliers, planchers...)
☐ Charpentier
☐ Ouvrier dans la construction (coffreur)
☐ Autre : .....
☐ Ebéniste / fabricant de meubles
☐ Ouvrier dans l'industrie du bois (scierie...)
☐ Bûcheron

2.4 Année de votre premier travail dans le secteur du bois __ __ __ __

2.5 Combien d'années au total avez-vous travaillé dans le secteur du bois ? __ __

Date __ __ __ __ __ __ __ __

Votre signature

09.06.2026