

[Prénom][NOM]

[Adresse1]

[Code Postal] [VILLE]

Tél. : 01.23.45.67.89

Médecine du travail

[Adresse Destinataire]

[Code Postal][VILLE]

Paris, le 02/04/2025

Objet : Demande d'adhésion à un centre de médecine du travail

Madame, Monsieur,

Nous vous contactons en vue de l'adhésion de notre société à votre centre de médecine du travail, conformément à la réglementation en vigueur concernant la surveillance médicale des salariés.

En effet, nous venons de recruter un nouveau salarié au sein de notre équipe. À ce titre, nous souhaitons assurer le suivi médical obligatoire de nos employés, tel que stipulé par le Code du travail.

Nous vous serions reconnaissants de bien vouloir nous transmettre les modalités d'adhésion à votre service ainsi que les documents nécessaires à cette démarche.

Nous tenons à vous informer que notre entreprise s'engage à respecter toutes les obligations légales et à offrir à ses salariés un environnement de travail sécurisé et respectueux de leur santé.

Dans l'attente de votre réponse, nous restons à votre disposition pour toute information complémentaire que vous jugeriez utile.

Veillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

[Prénom][NOM]

Signature