



Formulaire d'annonce Tests à large échelle en entreprise

Merci de renseigner les éléments suivants lors de votre inscription.
Tous les champs sont obligatoires.

Détails de l'entreprise	
Nom de l'entreprise	
Nom et coordonnées de la personne responsable des tests	

Réalisation des tests		
Nombre de collaborateurs sur site en permanence		
Nombre de tests par semaine (estimation)		
Type de test choisi → Tests salivaires poolés : merci d'indiquer le nom et coordonnées du laboratoire → Tests rapides antigéniques : merci d'indiquer le nom et coordonnées du partenaire de santé choisi	Tests salivaires poolés Tests rapides antigéniques	
Vous engagez-vous à tester la majeure partie du personnel, au minimum une fois par semaine ?	Oui	Non
Pouvez-vous garantir le respect des conditions opérationnelles et sanitaires dans l'exécution des tests ?	Oui	Non
Avez-vous informé votre personnel de la mise en place du dispositif et son aspect volontaire ?	Oui	Non
Commentaires et remarques		