

Formulaire de repérage d'un risque de désinsertion professionnelle

VOTRE CONTACT PDP
(Prévention de la
Désinsertion
Professionnelle)

TÉL. : 04.95.29.77.10
MAIL : maintienemploi@spsti2a.com



1
Remplir le formulaire
de repérage



2
Transmettre le
signalement à l'adresse
mail ci-contre

POUR QUEL SALARIÉ ?

Nom* :
Prénom* :
Date de naissance* :
Lieu de naissance* :
Tél. :
Mail :

Le salarié est-il informé de cette démarche ?

DE QUELLE ENTREPRISE ?

Nom ou raison sociale :
Ville* :
N° SIRET :
N° Adhérent :
Médecin du travail :
Centre médical :

OUI NON

OBJET DU SIGNALEMENT

Qui est à l'initiative du signalement ?

Fonction* :

Nom* :

Tél. :

Veuillez décrire les difficultés rencontrées :

*Champs obligatoires