

# PRÉVENTION DE LA DÉSINSERTION PROFESSIONNELLE



Nom du professionnel signalant : .....

Organisme : .....

Adresse : .....

Tél : .....

Adresse mail : .....

## FICHE DE SIGNALEMENT

SERVICE ORIENTATION & RECLASSEMENT PROFESSIONNEL DE L'APAS-BTP

À adresser par mail à [reorientation@apas.asso.fr](mailto:reorientation@apas.asso.fr)

Téléphone : 01 53 33 22 44

Nom et Prénom du salarié : .....

Date de Naissance : .....

Adresse : .....

Tel : ..... Adresse mail : .....

Portable : .....

Métier exercé : .....

Entreprise : .....

Siret : .....

Agence : .....

### Problématique de maintien en emploi rencontrée :

*Observations particulières : démarches effectuées auprès de l'entreprise, situation (arrêt de travail, en poste, etc.) préconisations (RQTH, Bilan de maintien en emploi, etc.), retentissements, risques d'inaptitudes, etc.)*

.....

.....

.....

.....

.....

**Merci de ne pas transmettre d'éléments médicaux (pathologie, traitements, etc.).**