FICHE DE SOLLICITATION



*SERVICE PREVENTION – MAINTIEN DANS L’EMPLOI*[ ]  ***Maintien dans l’emploi*** [ ]  ***Prévention***

A retourner par mail à maintienemploi@cdg86.fr à l’attention de Camille ANTOINE ou à prevention@cdg86.fr à l’attention de Laurent BOUQUET

**DEMANDEUR**

NOM DE LA COLLECTIVITE :

NOM DE LA PERSONNE A CONTACTER :

NUMERO DE TELEPHONE : ………………………………………………………………………………………………………………………

ADRESSE MAIL : ………………………………………………………………………………………………………………………

Y A-T-IL UNE DEMANDE DU MEDECIN DU TRAVAIL
[ ]  NON

[ ]  OUI QUELLES SONT LES PRECONISATIONS ? ………………………………………………………………………………………………………………………

**BENEFICIAIRES**

NOMBRE EXACT D’AGENTS :

………………………………………………………………………………………………………………………

SERVICE(S) CONCERNE(S) :

………………………………………………………………………………………………………………………

**LE CONTEXTE / LA SITUATION**

Décrivez en quelques mots le contexte

……………………………………………………………………………………………………………..……………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………….………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………..………………………………………………………………………………………………………

**LA (LES) DEMANDE(S) AUPRES DU SERVICE**

Qu’attendez-vous de notre intervention ?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………..…………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………..……..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………..…………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………..……………………………………..………………………………………………………………………………………………………………..………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………..……………………………………………………………………..…………..……………………………………………………………………..……………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………..

Quel est le délai d’intervention souhaité ?

……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………..……………………………………………………………………..…………..……………………………………………………………………..……………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………..