

# FICHE D'ORIENTATION

## Risque de désinsertion professionnelle

**Votre contact PDP :** 1 rue Claude Danziger  
(Prévention de la 63100 CLERMONT-FERRAND  
Désinsertion Tél : 04 43 11 02 15  
Professionnelle) Mail : [maintien-emploi@aistlpa.fr](mailto:maintien-emploi@aistlpa.fr)

1 - Remplir  
le formulaire




2 - Envoyer  
la demande



3 - Créer une nouvelle  
demande en cliquant



 Cette fiche de liaison ne peut être adressée à la Cellule PDP qu'avec l'accord du salarié qui aura préalablement été informé de la démarche.  
\* Champs obligatoires

### Qui est à l'origine du signalement ?\*

#### Pour quel salarié ?

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

#### De quelle entreprise ?

Nom\* :  
Ville\* :  
N° SIRET :  
Médecin du travail :

**Objet de l'orientation : contexte et demande** (situation, objectifs, préoccupations, suggestions, etc.)

Fiche rédigée le :

Par  
Nom\* :  
Fonction\* :  
Tél.\* :  
Mail\* :