# COMPTE RENDU
# POST BILAN À 6 MOIS

BC

CHAMPS OBLIGATOIRES

**N° de DOSSIER :**

**NOM & PRÉNOM DU SALARIÉ :**

**FONGECIF Languedoc-Roussillon**
**Parc d'Activités la Peyrière**
**10, rue Robert Schuman – CS 1**
**34433 SAINT JEAN DE VEDAS CEDEX**

**Centre de Bilan :** .....

.....

.....

**Date de réalisation du bilan du** ..... **au** .....

Date rendez-vous Post Bilan : Le ..... de ..... à .....

Situation Post Bilan

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Signature du salarié

Signature du responsable de la structure
Date et Cachet du centre de Bilan

**NB : DOCUMENT A RETOURNER AU FONGECIF LANGUEDOC-ROUSSILLON DANS LES 10 JOURS SUIVANT LA DATE DU RENDEZ-VOUS POST BILAN**