

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

I - Centre de Bilan :

Date de réalisation du bilan du au

2 - Binôme intervenant sur le bilan

Nom Qualité.....

Nom Qualité

Date de la remise de la synthèse du bilan : Le de à

Conclusion à l'issue du Bilan (plan d'action)

Date prévue pour le rendez-vous Post Bilan (à 6 mois)

Le de à

Signature du salarié

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