



établissement et service
de réadaptation professionnelle
et de pré-orientation

ESRP / PO - Pôle inclusion Bouffémont

Clinique FSEF Bouffémont
5 rue Pasteur – 95570 BOUFFEMONT
01 39 35 35 14
contact.esrp.po@fsef.net
<https://esrp-bouffemont.fr>

Fiche de liaison :
Prestation Evaluation Conseil en Réadaptation Professionnelle
A compléter par l'établissement adresseur

Date d'envoi :

Date de retour attendue :

Emetteur :

Adresse :

Nom et prénom de l'orienteur :

Téléphone :

Mail :

Fonction :

Nom et prénom du bénéficiaire :

Téléphone :

Mail :

Adresse :

Objet de la demande :

(Précisez le contexte de la demande, les droits attribués ou en cours d'évaluation en lien avec la demande, les éventuels besoins d'hébergements, de mobilité, le statut de la personne : DE, en emploi, en arrêt maladie, etc....)

Formation ou secteur d'activité professionnelle visé (le cas échéant) :

Signature :