##### Demande de visite

*Ce formulaire est réservé à l’usage des offices de l’assurance invalidité.*

Merci de compléter cette demande et de l’envoyer au site Orif concerné :

**Orif Aigle**  [aigle@orif.ch](mailto:aigle@orif.ch), Tél. 058 300 21 11, Pré-Yonnet 2, CP 398, 1860 Aigle

**Orif Delémont** [delemont.Administration@orif.ch](mailto:delemont.Administration@orif.ch) Tél. 058 300 17 11, Rue St-Maurice 7, 2800 Delémont

**Orif La Chaux-de-Fonds** [lachauxdefonds@orif.ch](mailto:lachauxdefonds@orif.ch), Tél. 058300 20 11, Chandigarh 4, 2300 La Chaux-de-Fonds

**Orif Morges + COPAI** [morges@orif.ch](mailto:morges@orif.ch), Tél. 058 300 12 11, Ch. de Bellevue 8, 1110 Morges

**Orif Pomy** [pomy@orif.ch](mailto:pomy@orif.ch), Tél. 058 300 13 11, Ch. du Mont-de-Brez 2, 1405 Pomy

**Orif Renens** [renens@orif.ch](mailto:renens@orif.ch), Tél. 058 300 19 11, Ch. du Chêne 5, 1020 Renens

**Orif Sion** [sion@orif.ch](mailto:sion@orif.ch),Tél. 058 300 14 11, Digue de la Morge 41, 1962 Pont-de-la-Morge

**Orif Vernier** [vernier@orif.ch](mailto:vernier@orif.ch),Tél. 058 300 16 11, Via Monnet 4, 1214 Vernier

**Orif Vaulruz** [vaulruz@orif.ch](mailto:vaulruz@orif.ch), Tél. 058 300 18 11, Grand-Rue 96 A, 1627 Vaulruz

###### 1. Renseignements sur le mandant

|  |  |
| --- | --- |
| **OAI / Canton :** | **Prénom :** |
| **Téléphone :** | **Nom :** |
| **Fax :** | **Email :** |

**2. Renseignements sur le/la bénéficiaire**

**Madame**  **Monsieur**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :** | **Prénom :** |
| **Adresse :** | **Date de naissance :** |
| **NPA Localité :** | **N° NSS/AVS:** |
| **Téléphone fixe :** | **Téléphone portable :** |
| **Adresse email :** | **Nationalité :** |
| **Autre personne de contact (Partenaire institutionnel) :** |  |

## 3. Type de mesure envisagée

Instruction 69 RAI  Instruction 69 RAI **COPAI**

Orientation 15 LAI

Mesure d’Intervention Précoce (MIP)

Mesure de Réinsertion (MR)

Formation (reclassement 17 LAI ou formation initiale 16 LAI)

Autre :

Cette mesure fait-elle partie d’une Mesure de nouvelle réadaptation (MNR)?  OUI /  NON

## 4. Sites Orif et sections

**Orif Sion**

|  |  |
| --- | --- |
| Carrelage  Conciergerie (Agent d’exploitation)  Construction métallique  Cuisine  Intendance  Maçonnerie  Menuiserie | Paysagisme  Peinture  Mécanique  Sanitaire  Service en restauration  Vente |

###### Orif Renens

|  |  |
| --- | --- |
| Cuisine  Carrelage  Conciergerie (Agent d’exploitation)  Intendance  Maçonnerie  Logistique | Service en restauration  Paysagisme  Peinture  Installation sanitaire  Vente  Aide en soins et accompagnement |

###### Orif Vernier

|  |  |
| --- | --- |
| Boulangerie-Pâtisserie  Carrelage  Agent de propreté / Agent d’exploitation  Cuisine  Logistique  Mécanique  Paysagisme | Peinture  Service en restauration  Sanitaire  Vente  Atelier d’intégration professionnelle (AIP) |

###### Orif Pomy

|  |  |
| --- | --- |
| ASA Aide en soins et accompagnement  ARC Agent·e relation client  Bureau – commerce *(Options éventuelles)*  Option Réception - téléphone  Option Aide-comptable  Option Secrétariat médical | Médiamatique  Informatique  Chimie / Biologie / Activités en lien avec le laboratoire  Cuisine / Intendance (Contact préalable, places limitées) |

###### Orif Delémont

|  |  |
| --- | --- |
| Décolletage conventionnel et CNC  Mécanique de précision  Mécanique CNC  Polissage (boîte de montre) | Horlogerie (boîte de montre/mouvements)  Contrôle qualité  Evaluation et Orientation (SEOP) |

###### Orif La Chaux-de-Fonds

|  |  |
| --- | --- |
| Horlogerie  Bureau-commerce  Informatique | Contrôle qualité  Evaluation et Orientation (SEOP)  Conciergerie (Agent d’exploitation) |

###### Orif Aigle

|  |  |
| --- | --- |
| Bureau-commerce  Conciergerie (Agent d’exploitation)  Intendance  Logistique | Géomatique en entreprise  Informatique  Atelier d’intégration professionnelle (AIP)  Vente (Fpra) |

###### Orif Vaulruz

|  |  |
| --- | --- |
| Bureau-commerce  Logistique (section OLBF, délocalisée à Bulle)  Mécanique en cycles (Velostation, Bulle) | Informatique  MR Relance. Utiliser la demande de visite spécifique  Atelier d’intégration professionnelle (AIP) |

###### Orif Morges / COPAI

|  |  |
| --- | --- |
| Conciergerie – Entretien – Intendance  Dessin industriel (Dessin construction métallique\*)  Planification électrique (Projeteur en technique du bâtiment\*)  Dessin architecture (Génie-civil\* et Géomatique\*)  Électricité  Cuisine  ARC Agent·e relation client | Vente  Logistique  Horlogerie  Mécanique  Construction métallique / Construction appareils industriels  Evaluation, Orientation, Instruction (SEOP /COPAI) |

*\* = Préformation uniquement*

**5. Statut envisagé**

|  |  |
| --- | --- |
| Externat | Internat |

**6. Date d’entrée souhaitée pour le début de la mesure**

**7. Objectifs de la mesure**

**8. Limitations** à prendre en compte durant le déroulement de la mesure

|  |  |
| --- | --- |
| Physiques/sensorielles (lesquelles ?) | Retard scolaire |
| Psychologiques | Autres |
| Sociales |  |

**9. Acquis à prendre en compte**(Niveau scolaire et professionnel)

10. Remarques

|  |
| --- |
| **Office de l’assurance invalidité** |
| Date : ………………………… Signature : …………………………… |

*Ne pas remplir - Traitement interne à l’Orif*

*Date de réception de la demande :…………………………………………….*

*Transmis à :……………………………………le……………………………….*

*Le suivi de la demande peut être assuré par SAI :*

*Traité par :……………………………………..*

Offre transmise

*à……………………………...le……………………………….par…………………………………….*

*Décision :………………………………………………………………………………………………………*