



PÔLE DOMICILE
16-17-78-86
SESSAD de NIORT
Association de Drenouère (79)



Fiche d'inscription – dispositif de répit

Date de création : 8 nov. 2023	Date de modification : Version initiale	Date de diffusion : 4 Nov. 2024
Rédacteur(s) : Dispositif de répit	Vérfié par : Direction	Approuvé par : Qualificienne

NOM/Prénom de l'enfant :

Date de naissance : Age :

Nom et adresse de l'établissement accueillant l'enfant (Exemple IME de NIORT, SESSAD GPA.....) :

.....
.....

REPRESENTANTS LEGAUX :

NOM/Prénom :

Adresse :

.....

N° tél :

E-mail :

ACCOMPAGNEMENT PAR L'ASE : OUI NON

Si oui, préciser les coordonnées du référent ASE :

NOM/Prénom :

N° tél :

E-mail :

Afin de répondre au mieux aux besoins de votre enfant, merci de préciser s'il présente des TSA (ou s'il a des besoins apparentés à ce public) en cochant la case correspondante :

Mon enfant présente des TSA (ou besoins apparentés à ce public) :

OUI NON

