



FICHE D'IDENTIFICATION

- Nom de l'association / service :
- Téléphone
- Mail
- Mail sécurisé
- Site internet

Projet et objectif(s) de l'association :

.....
.....
.....
.....

- Directeur / directrice :
 - Nom / fonction / coordonnées du professionnel référent plateforme :
-

- Noms, types et adresses des structures / services de prise en charge et d'accueil / centre de formation (**barrer les mentions inutiles**) :

○

Nombre de places :

○

Nombre de places :

○

Nombre de places :

Type de public : enfants / adultes / personnes vieillissantes (barrer la mention inutile)

Remarques :
.....

Jours et heures d'ouverture

-

Variations d'ouvertures sur l'année :

-

Lieu(x) de permanence :

-

Nature de l'activité : (formation, répit à domicile, accueil de jour, accueil temporaire, loisirs, soutien psychologique, sensibilisation, prévention ...)

-
-
-
-
-

Descriptif accueils proposés / type(s) d'intervention(s) : (AJ*, AT*, relayage, thèmes formation, soutien, loisirs en milieu ordinaire, périscolaire, ...)

-
-
-
-
-
-

Si refacturation reste à charge offre de répit : personne référente et fonction

-

Habilitation Typologie de handicap :

-
-
-
-

Notification(s) MDPH demandée(s) : **OUI / NON (Barrer les mentions inutiles)**

Si oui lesquelles ?

-
-
-
-

Si établissement ESMS,

Modulation possible sur les établissements ESMS proposant des AJ ou AT* :

(Barrer les mentions inutiles)

- *Accueil de jour ou en soirée sans hébergement :
 - Accueil très court, moins de 3h (type « halte répit »)
 - Accueil en demi-journée (de 3h à 6h) ou sur un équivalent « demi-journée », par exemple 18h à 22h ou 18h – 00h
 - Accueil en journée complète (entre 6h et 12h)
- Hébergement temporaire sur une seule nuit (12h minimum, par exemple 18h – 12h)
- Hébergement temporaire sur plusieurs jours (à partir d'une nuit + une demi-journée d'accueil) :
 - Ponctuel, d'un seul tenant (lundi à vendredi ; jeudi à dimanche, samedi midi à dimanche midi ...)
 - Ponctuel, séquentiel (de lundi à mercredi puis de vendredi à dimanche)
 - Récurrent, d'un seul tenant (du jeudi au dimanche une fois par mois)
 - Récurrent, séquentiel (du mercredi après-midi et du vendredi au dimanche une fois par mois)

Le partenaire
Nom Prénom Fonction
Signature

Plateforme Cap répit
Julien QUONIAM - Coordinateur
Signature



Validé

FICHE IDENTIFICATION

Plateforme CAP REPIT

Nb de page 4
Référence : Identif
N° de version : 4
Date d'application :
3.10.2022