

Mise à jour de l'annuaire social - Préparation Edition 2017
Fiche établissement ou service

IDENTIFICATION

Type établissement (selon la nomenclature FINESS) :

N° FINESS :

Année d'ouverture :

Adresse :

Tél :

Fax :

E-mail :

Site internet :

Organisme gestionnaire :

RESPONSABLE(S)

Fonction : Prénom : Nom : [Mail:](#)

Fonction : Prénom : NOM : [Mail:](#)

Fonction : Prénom : NOM : [Mail:](#)

Autres responsables:

Autres responsables:

AGREMENT

Catégorie de bénéficiaires * : **(merci de renseigner)**

* : la catégorie est indiquée sur la notification d'agrément de la structure

Population : **(merci de préciser sexe et tranches d'âges) /**

Merci de préciser sexe et tranches d'âges

Par type de population (selon autorisation) :

Par mode de suivi, d'accompagnement :

Nb places difficultés sociales : -

Nb places accueil de jour : -

Nb places hébergement complet : -

Nb places hébergement éclaté : -

Nb places hébergement séquentiel : -

Places totales autorisées :

Nb places accueil temporaire sans héberg : -

Nb places accueil temporaire avec héberg : -

Nb places accueil d'urgence : -

Nb places intervention milieu ordinaire : -

Nb places accueil familial : -

Nb placement à domicile : -

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Même si vous n'apportez aucune modification, merci de bien vouloir nous retourner cette fiche

Par courrier, par fax au 02 51 78 67 79 ou par mail à info@creai-nantes.asso.fr

Pour le 12 mai 2017