

Fiche d'identité

Raison ou dénomination sociale :

Type de structure	<input type="checkbox"/> Structures d'hébergement et de logement, structures d'insertion par l'activité économique, et/ou leurs représentants. <input type="checkbox"/> Centres Communaux (ou intercommunaux) d'Action Sociale (CCAS) et de leurs structures fédératives. <input type="checkbox"/> Structures d'accompagnement à l'insertion sociale et professionnelle. <input type="checkbox"/> Collectivités territoriales et leurs établissements publics de coopération. <input type="checkbox"/> Associations de solidarité agissant dans le domaine de la santé ou de l'accès aux droits. <input type="checkbox"/> Associations et structures représentant les personnes bénéficiant d'accompagnements santé et solidarité. <input type="checkbox"/> Organismes publics ou privés œuvrant dans le domaine de la santé. Réseaux de santé.
Nombre d'ETP salarié	
Nombre de bénévoles mobilisés	
Nombre de personnes accueillies, accompagnées à l'année	
Adresse siège social :	
Adresse de correspondance (<i>si différente du siège social</i>) :	
Téléphone :	
Site internet :	

Document à retourner SVP à l'adresse indiquée ci-dessous