

Fiche Rentrée 2025 - 2026



IMPORTANT : Tout changement (situation familiale, adresse, n° de téléphone, santé...) devra être signalé le plus rapidement possible. Les informations communiquées dans cette fiche ne seront utilisées que pour le dossier administratif.

La personne accompagnée

Nom du jeune : _____ Prénom : _____ Sexe : M F

Tél portable du jeune :

Date et lieu de naissance : né(e) le __ / __ / ____ à (lieu de naissance) _____

Nationalité :

Adresse :

Etablissement fréquenté avant l'entrée à l'IME. Si 1^{ère} inscription

Régime d'accueil :

- Semi (1/2 pensionnaire)
- Semi + Placement Familial IME
- Semi + Placement Familial ASE/Tutelle (compléter la partie ci-dessous) *
- Internat
- D2I (Dispositif Internat Inclusif)

*Lieu d'accueil ASE/Tutelle :

Nom et prénom de l'accueillant : _____

Adresse de la famille d'accueil :

Téléphone :

Adresse mail :

Les parents

	Mère	Père
	Nom : Prénom :	Nom : Prénom :
Date de naissance et département		
Profession		
Situation de famille	<input type="checkbox"/> marié(e) / vie maritale	
	<input type="checkbox"/> séparée – en cours de séparation / divorcée <input type="checkbox"/> remariée <input type="checkbox"/> veuve <input type="checkbox"/> concubinage <input type="checkbox"/> célibataire	<input type="checkbox"/> séparée – en cours de séparation / divorcé <input type="checkbox"/> remarié <input type="checkbox"/> veuf <input type="checkbox"/> concubinage <input type="checkbox"/> célibataire
Adresse postale		
N° de téléphone	Téléphone :	Téléphone :
	Adresse :	Adresse :
Autorité parentale	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

La fratrie

Joindre une copie du livret de famille complet si non fournie l'année dernière ou si changement familial.

Nombre total d'enfants (Inscrit(s) à l'Etat Civil) :

.....

Rang dans la fratrie :

Autre(s) personne(s) vivant avec la famille :

L'enfant vit-il au sein de sa famille ? oui non

Si non, précisez la situation :

Par principe, le père et la mère exercent conjointement l'autorité parentale, sauf dans le cas d'une décision de Justice ou d'une famille naturelle. En l'absence d'information (au moyen d'une copie d'un acte judiciaire tel que la partie du jugement de divorce ou de séparation précisant les modalités de garde de l'enfant ou d'une déclaration conjointe d'un acte de communauté de vie), **chacun des deux parents a les mêmes droits, notamment pour que l'enfant lui soit confié.**

Mode administratif de prise en charge

Organisme prestataire dont dépend l'usager Joindre attestation sécurité et mutuelle

Nom et prénom de l'assuré :

N° de sécurité Sociale :

Nom et adresse de la caisse d'assurance maladie (dont dépend l'enfant) :

.....

Nom et adresse de la mutuelle complémentaire :

.....

Responsabilité civile Joindre une copie 2025-2026 en cours de validité

Nom et prénom de l'assuré :

Dossier C.A.F

N° de C.A.F :

Nom de l'allocataire :

Le CVS*

Le **Conseil de la Vie Sociale*** est une instance obligatoire dans les établissements médico-sociaux comme l'IME. Il permet aux usagers, à leurs familles et aux professionnels de s'exprimer sur le fonctionnement de l'établissement et de participer activement à la vie collective.

Le CVS favorise le dialogue, la transparence et la co-construction du projet d'établissement avec les familles. Chacun peut y faire entendre sa voix.

Il se réunit plusieurs fois par an pour donner des avis et faire des propositions sur : Les conditions d'accueil et de vie quotidienne, l'organisation des activités et des services, les projets de travaux ou d'équipement et le règlement de fonctionnement.

- J'autorise l'établissement à communiquer mes coordonnées aux membres élus du CVS. (Conseil de Vie Sociale) : oui non

✉ Pour participer ou poser des questions au CVS : familleimeabsa@gmail.com

*Brochure de présentation sur le site www.absa86.org dans la rubrique « Espace famille de l'IME_Information sur la rentrée_Information du Conseil de Vie Sociale