

Fiche Rentrée 2026 – 2027

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 : _____

Mail : _____

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

- ☐ Semi (½ 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	☐ Marié / ☐ vie maritale / ☐ concubinage ☐ Séparée – en cours de séparation / divorcée ☐ Remariée ☐ veuve ☐ concubinage ☐ célibataire	
Adresse postale		
N° de téléphone	Téléphone : _____ Fixe : _____	Téléphone : _____ Fixe : _____
Autorité parentale	☐ Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non
Adresse mail	_____@_____	_____@_____

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.**

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 2026-2027 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