

Envoyé par mail le 14.12.18

**RESEAU D'ECOUTE, D'APPUI ET
D'ACCOMPAGNEMENT DES PARENTS
DE SEINE-ET-MARNE**



**Demande d'adhésion
au REAAP 77**



L'association ou organisme (intitulé exact) :

.....CENTRE SOCIO-CULTUREL MIX'ITÉ.....

Adresse :

.....19 RUE LOUIS BLÉRIOT 77400 LAGNY-SUR-MARNE.....

représenté(e) par (nom et qualité) :

.....BIANGARD FLORENCE.....

.....Tél. 01 64 12 17 99.....

✓ **DÉNOMINATION DE L'ACTION 2018 :**des Rendez-vous des Parents.....

- ✓ demande son adhésion au réseau départemental d'écoute, d'appui et d'accompagnement des parents,
- ✓ s'engage à mener des actions dans le respect de la charte nationale,
- ✓ accepte de partager ses expériences pour que le réseau départemental soit un véritable lieu d'échange et de confrontation des savoir-faire,
- ✓ souhaite participer à l'information des parents dans le cadre du réseau départemental et de son propre réseau local,
- ✓ autorise la Caf de Seine-et-Marne à transmettre au niveau national toute information sur les actions menées au titre du Reaap par l'association ou l'organisme,
- ✓ participe à l'animation du réseau départemental et aux réunions.

A. Lagny S. Marne le 12-12-18.....

Cachet et Signature



Exemplaire à conserver

RESEAU D'ECOUTE, D'APPUI ET D'ACCOMPAGNEMENT DES PARENTS DE SEINE-ET-MARNE



Demande d'adhésion au REAAP 77



L'association ou organisme (intitulé exact) :

.....
Adresse :

.....
représenté(e) par (nom et qualité) :

.....
..... Tél.....

✓ **DÉNOMINATION DE L'ACTION 2018 :**

- ✓ demande son adhésion au réseau départemental d'écoute, d'appui et d'accompagnement des parents,
- ✓ s'engage à mener des actions dans le respect de la charte nationale,
- ✓ accepte de partager ses expériences pour que le réseau départemental soit un véritable lieu d'échange et de confrontation des savoir-faire,
- ✓ souhaite participer à l'information des parents dans le cadre du réseau départemental et de son propre réseau local,
- ✓ autorise la Caf de Seine-et-Marne à transmettre au niveau national toute information sur les actions menées au titre du Reaap par l'association ou l'organisme,
- ✓ participe à l'animation du réseau départemental et aux réunions.

A.....le.....

Cachet et Signature :



Exemplaire à retourner