



COLLECTIF SANT 24

Lieux de Vie et d'Accueil de Dordogne

Bulletin d'adhésion — membre actif

Collectif SANT 24

Collectif des Structures d'Accueil Non Traditionnelles de la Dordogne

Année d'adhésion : 20.....

N° d'adhérent : (réservé au secrétariat)

1. IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Responsable du LVA

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Téléphone portable :

Email personnel :

Lieu de Vie et d'Accueil

Nom du LVA :

Adresse du LVA :

Code postal : Ville :

Téléphone professionnel :

Email professionnel :

Informations administratives

N° SIRET du LVA :

N° d'autorisation CD24 :

Date d'autorisation : / /

Date de renouvellement prévue : / /

Capacité d'accueil autorisée : places

Tranche d'âge accueillie :

Type d'accueil : ☐ Mixte ☐ Garçons ☐ Filles

Évaluations réglementaires

Date de la dernière évaluation interne : / /

Date de la dernière évaluation externe : / /

Organisme évaluateur :

2. DOCUMENTS OBLIGATOIRES À JOINDRE

- ☐ Copie de l'autorisation de fonctionnement du CD24 en cours de validité
- ☐ Projet d'établissement actualisé du LVA
- ☐ Lettre de motivation exposant vos attentes vis-à-vis du collectif
- ☐ Attestation d'assurance responsabilité civile professionnelle en cours
- ☐ Dernier rapport d'évaluation (interne ou externe)
- ☐ RIB du LVA (pour le prélèvement de la cotisation - optionnel)

3. ENGAGEMENTS DU MEMBRE ACTIF

Je soussigné(e),, responsable du LVA,

DÉCLARE SUR L'HONNEUR ET M'ENGAGE À :

Engagements statutaires et éthiques

- ☐ Avoir pris connaissance et **respecter les statuts** du Collectif SANT 24
- ☐ **Adhérer sans réserve à la Charte SANT 24** et à ses valeurs fondamentales
- ☐ **Respecter le règlement intérieur** dans son intégralité
- ☐ **Appliquer les recommandations HAS** et les bonnes pratiques professionnelles

Participation à la vie collective

- ☐ **Participer activement aux réunions trimestrielles** (sauf excuse valable)
- ☐ **Contribuer aux groupes de travail** selon mes compétences et disponibilités
- ☐ **Partager mes expériences** et pratiques professionnelles avec les autres membres
- ☐ **Respecter la confidentialité absolue** des échanges au sein du collectif

Engagement solidaire et collaboratif

- ☐ **Participer au dispositif de parrainage** des porteurs de projet, sur la base du volontariat, en acceptant d'être parrain selon mes disponibilités
- ☐ **Contribuer à la mutualisation** des outils et ressources du collectif
- ☐ **Accueillir les visites organisées** par le collectif (sur volontariat)
- ☐ **Participer aux commissions d'autorisation** de nouveaux LVA si sollicité

Obligations administratives

- ☐ **Maintenir mon autorisation de fonctionnement** valide durant toute l'adhésion
- ☐ **Informer le collectif** de tout changement substantiel concernant mon LVA
- ☐ **M'acquitter de la cotisation annuelle** dans les 30 jours suivant l'appel
- ☐ **Transmettre mes évaluations réglementaires** au collectif pour mutualisation

Communication et représentation

- ☐ **Autoriser la mention de mon LVA** dans les communications du collectif
- ☐ **Accepter les communications électroniques** (convocations, newsletters)
- ☐ **Représenter dignement le collectif** dans mes relations professionnelles
- ☐ **Porter les valeurs du collectif** auprès des autorités et partenaires

4. COTISATION ANNUELLE

Montant de la cotisation annuelle : €

(Montant fixé par l'AG du / / - Cf. grille tarifaire jointe)

Mode de règlement choisi :

- ☐ Chèque à l'ordre de « Collectif SANT 24 » (n° :)
- ☐ Virement bancaire (RIB du collectif fourni sur demande)
- ☐ Prélèvement automatique (compléter l'autorisation ci-jointe)

Périodicité souhaitée (si prélèvement) :

- ☐ Annuelle ☐ Semestrielle ☐ Trimestrielle

5. MOTIVATIONS ET ATTENTES

Pourquoi souhaitez-vous rejoindre le Collectif SANT 24 ?

.....

.....

.....

.....

Quelles sont vos attentes principales ?

- ☐ Rompre l'isolement professionnel
- ☐ Partager les pratiques et expériences
- ☐ Accéder aux outils mutualisés
- ☐ Bénéficier de formations collectives
- ☐ Participer à la représentation du secteur
- ☐ Autre :

Domaines d'expertise que vous pourriez partager

- ☐ Accompagnement éducatif spécialisé
- ☐ Gestion administrative et financière
- ☐ Évaluation et démarche qualité
- ☐ Partenariats institutionnels
- ☐ Autre :

6. PROTECTION DES DONNÉES (RGPD)

- ☐ **J'accepte** l'utilisation de mes données pour la gestion de mon adhésion
- ☐ **J'accepte** de figurer dans l'annuaire interne des membres
- ☐ **J'accepte** de recevoir les informations du collectif
- ☐ **J'autorise** le partage de mes coordonnées professionnelles aux membres

Les données sont conservées pendant votre adhésion + 3 ans. Droits d'accès, rectification et suppression : sant24@ldva.fr

7. VALIDATION DE L'ADHÉSION

Fait à :, le : / /

Signature du responsable du LVA :

(précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé, je m'engage à respecter les statuts et la charte SANT 24 »)

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Instruction du dossier

Dossier reçu le : / /

Complet : ☐ OUI ☐ NON

Premier contact effectué le : / /

Rencontre préalable le : / /

Décision du collectif

Date de présentation : / /

Quorum atteint (66 % +1) : ☐ OUI ☐ NON

Décision : ☐ ADMIS (unanimité) ☐ REFUSÉ ☐ AJOURNÉ

Intégration

Notification le : / /

Signature statuts/charte : / /

Première participation : / /

Parrain/Marraine d'intégration :

Cotisation reçue le : / /

Signatures du bureau

Président : Date : / /

Secrétaire : Date : / /

Trésorier : Date : / /

Collectif SANT 24

15 chemin de la Source, 24380 Creyssensac-et-Pissot

Email : sant24@ldva.fr