**Fiche d’informations à remplir**

*(1 fiche par établissement ou service)*

**A renvoyer :**

Par e-mail : **nancy@creai-grand-est.fr**

Par courrier : CREAI Grand Est – Antenne Lorraine – 1 rue du Vivarais 54500 VANDOEUVRE-LES-NANCY

Contact : Thierry ANTOINE – 03 83 37 90 81

**Intitulé / Adresse**

Nom de l’établissement ou du service :

Type de structure (IME, IMPro, MECS, SESSAD, AEMO, ESAT, FAM, MAS…) :

Nom / Prénom du Directeur : 🞏 M. 🞏 Mme :

Nom / Prénom du Directeur Adjoint : 🞏 M. 🞏 Mme :

Nom / Prénom du Chef de service : 🞏 M. 🞏 Mme :

Adresse :

Code Postal :

Commune :

Téléphone :

Télécopie :

E-mail : @

Site internet : http://

Précisez les annexes éventuelles (nom, adresse, code postal, ville, téléphone) :

**Population accueillie**

Type de population (déficients intellectuels, autistes, jeunes relevant de la protection de l’enfance, adultes en grande difficulté sociale…) :

Capacité par type de déficience ou population selon agrément :

Age mini : |\_\_.\_\_|

Age maxi : |\_\_.\_\_|

Sexe : 🞏 Masc. 🞏 Fém. 🞏 Mixte

**Régime et effectif correspondant**

 Nombre

Hébergement / Internat |\_\_.\_\_|

Accueil de jour / Semi-internat |\_\_.\_\_|

Accueil temporaire : |\_\_.\_\_|

Accueil d’urgence : |\_\_.\_\_|

Accueil dans le cadre du travail : |\_\_.\_\_|

Suivi au domicile : |\_\_.\_\_|

Autre précisez : ………………………. |\_\_.\_\_|

**Activités proposées :**

(Balnéothérapie, snoezelen, activités équestres, menuiserie, horticulture…)

**Organisme gestionnaire :**

Association / Organisme :

Président : 🞏 M. 🞏 Mme :

Directeur Général : 🞏 M. 🞏 Mme :

Adresse du Siège Social :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Télécopie :

E-mail : @

Site internet : http://

🞏 Privé 🞏 Public