



FICHE D'INSCRIPTION UNITÉ D'HÉBERGEMENT SITUATION COMPLEXE / CRITIQUE

Date de création : Mai 2025	Date de modification :	Date de diffusion : Mai 2025
Rédacteur(s) : Administration	Vérifié par : Direction	Approuvé par : Direction

NOM/Prénom de l'enfant :

Date de naissance : Âge :

Nom et adresse de l'établissement accueillant l'enfant (Exemple IME de NIORT, SESSAD GPA.....) :

REPRÉSENTANTS LÉGAUX :

NOM/Prénom :

Adresse :

N° Tél. :

E-mail :

ACCOMPAGNEMENT PAR L'ASE : OUI NON

Si oui, préciser les coordonnées du référent ASE :

NOM/Prénom :

N° Tél. :

E-mail :

Tournez la page 

Je souhaite inscrire mon enfant selon la modalité d'accueil suivante :

Modalités d'accompagnement
<input type="checkbox"/> 1 an renouvelable une fois avec une période d'essai de 2 mois
<input type="checkbox"/> 3 mois renouvelable une fois
<input type="checkbox"/> Accueil complémentaire de 30 à 120 jours (facturation prix de journée)

Votre demande d'inscription sera étudiée par les professionnels du DITEP puis sera soumise à la prochaine commission d'admission. (Cf. : calendrier des commissions d'admission 2026 – Dispositif de répit et Unité d'hébergement).

Le Chef de service du Pôle Répit du DITEP vous contactera pour vous informer du résultat.

➔ Les transports sont à la charge de la famille. En cas de difficultés, vous pouvez vous référer au règlement de fonctionnement de l'Unité d'hébergement.

Fiche à transmettre au DITEP de la Roussille, par mail, à l'adresse suivante :

unitehebergement@itepdelaroussille.fr.

En cas de besoin d'informations supplémentaires, vous pouvez consulter le site internet :

<https://itepdelaroussille.fr>.

Pour plus de renseignements, vous pouvez contacter le DITEP de la Roussille au 05.49.73.98.12.

La demande est complétée par :

Signature du (des) représentant(s) légal(ux)

En cas d'impossibilité de signature du représentant légal, **le demandeur atteste avoir obtenu l'accord du représentant légal** : OUI NON