



FICHE D'INSCRIPTION DISPOSITIF DE RÉPIT

Date de création : 8 novembre 2023	Date de modification : mai 2025	Date de diffusion : mai 2025
Rédacteur(s) : Dispositif de répit	Vérifié par : Direction	Approuvé par : Qualificienne

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 :

Afin de répondre au mieux aux besoins de votre enfant, merci de préciser s'il présente des TSA (ou s'il a des besoins apparentés à ce public) en cochant la case correspondante :

Mon enfant présente des TSA (ou besoins apparentés à ce public) :

OUI NON

Tournez la page 

Je souhaite inscrire mon enfant suivant le calendrier ci-dessous :

Période du 2 mai 2026 au 14 juillet 2026	
INTERNAT	EXTERNAT
<input type="checkbox"/> Week-end internat du 22 au 26 mai 2026	<input type="checkbox"/> Week-end du 2 et 3 mai 2026
<input type="checkbox"/> Week-end internat du 5 au 8 juin 2026	<input type="checkbox"/> Week-end du 8, 9 et 10 mai 2026
<input type="checkbox"/> Week-end internat du 19 au 22 juin 2026	<input type="checkbox"/> Week-end du 14 et 15 mai 2026
<input type="checkbox"/> Week-end internat du 3 au 6 juillet 2026	<input type="checkbox"/> Week-end du 16 et 17 mai 2026
	<input type="checkbox"/> Week-end du 30 et 31 mai 2026
	<input type="checkbox"/> Week-end du 13 et 14 juin 2026
	<input type="checkbox"/> Week-end du 27 et 28 juin 2026
	<input type="checkbox"/> Week-end du 11 et 12 juillet 2026
	<input type="checkbox"/> Week-end du 13 et 14 juillet 2026

Votre demande d'inscription sera étudiée par les professionnels du Dispositif de répit puis sera soumise à la commission d'admission du 1^{er} avril 2026.

Un courrier vous sera transmis 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 du dispositif de répit.

Fiche à transmettre **au plus tard le 11 mars 2026** à l'ITEP de la Roussille, par mail, à l'adresse suivante : dispositifrepit@itepdelaroussille.fr

ABSENCE : Dans le souci de permettre à un maximum de familles / aidants de bénéficier du Dispositif de Répit, nous vous informons que **toute absence injustifiée entraînera une perte de priorité pour les inscriptions futures**. Cette mesure vise à garantir une gestion équitable des places disponibles et à éviter les absences non justifiées qui pourraient bénéficier à d'autres aidants ou enfants ayant besoin de répit.

En cas d'absence, nous vous remercions de prévenir les coordonnateurs dans les plus brefs délais.

En cas de besoin d'informations supplémentaires, vous pouvez consulter le site internet : <https://itepdelaroussille.fr>.

Pour plus de renseignements, vous pouvez contacter l'ITEP de la Roussille au 05.49.73.98.12.

La demande est complétée par :

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

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the signature of the legal representative(s).

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