

DEMANDE DE CONFIRMATION D'INSCRIPTION SUR LISTE D'ATTENTE

M. et Mme

Représentants légaux du jeune

Né(e) le à

N° sécurité sociale du jeune.....

Demeurant à



.....

Structure actuelle fréquentée par le jeune :

- Nom :

- Adresse :

- Souhaitons inscrire sur la liste d'attente de l'établissement
- Fournissons avec cette demande **une notification IME en cours de validité.**
- et une attestation sécurité sociale en cours de validité.**

La transmission de la liste d'attente est demandée de façon régulière à l'établissement. **Du fait de notre inscription, nous acceptons que le nom du jeune soit transmis aux différentes instances administratives et financières : l'ARS, la M.D.P.H, le Conseil départemental, ainsi qu'à l'UNAPEI.**

Oui

- Nous avons pris connaissance que l'inscription sur la liste d'attente **ne pourra être validée que si les cases ci-dessus ont été cochées et si toutes les pièces nécessaires ont été jointes.**

Fait à

Le

Signature,