

# ACCORD DE PARTENARIAT

NOM de l'institution : .....

Adresse complète : .....

Site Internet : www.....

Nom de la personne responsable des contacts RHÉSEAU-Ecett: .....

Téléphone : ..... E-mail : .....@..... Skype ID : .....

Secteur : *Veillez cocher les activités pour lesquelles l'institution ci-dessus a une expertise ou de l'expérience (vous pouvez ajouter des items s'ils sont manquants)*

Commentaires :

ADDICTIONS	TRAVAIL SOCIAL	AIDE à la JEUNESSE	ENSEIGNEMENT	INSERTION PROFESSION.	TRAVAIL EN RESEAU
Réduction des risques/ Prévention drogues	Accompagnement global	Aide en milieu de vie non mandaté	Ecole maternelle	Organ. Inser° Socio Pro. OISP	Les Familles
Substitution	Aide sociale	Aide en milieu de vie mandaté	Ecole primaire	Entreprise Forma° par Travail	Autres Services
Sevrage	Logement	Hébergement	Ecole secondaire	Renforcer l'estime de soi	Déontologie,
Suivi ambulatoire	Publics à problèmes multiples	Educateurs de rue	Enseignement professionnel	Renforcer la motivation	
	SDF	Maisons d'Accueil	CEFA	Aide à la mobilité	
Centre de jour (groupe)	Immigration	Dispositifs d'accompagne.	Enseign. spécialisé intégra°	Système de chômage	<b>RECHERCHE</b>
Centre résidentiel	Public allochtone	Techniques d'animation	PMS	Relation avec employeurs	Démarche "qualité"
Aide aux familles	Prostitution		Mixité culturelle		Etudes d'impact
Réinsertion sociale	Santé mentale	Mineurs délinquants	Décochage scolaire		
Toxicomanes + enfants	Public féminin	Préparation pour "après"	Situations de pauvreté	<b>GESTION D'EQUIPE</b>	
Alcooliques	...		Réorientation	Organis° travail d'équipe	
Double diagnostics	<b>SANTE MENTALE</b>	<b>HANDICAP</b>	Parents partenaires	Motivation du personnel	<b>AUTRES</b>
<b>PARENTALITE EN SOUFFRANCE</b>			Travail interdisciplinaire	Coaching & superv°	
	Hôpital	Hébergement		Form° continue personnel	
	Ambulatoire	Centre de jour	<b>PETITE ENFANCE</b>	Bénévolat	
		Aide individuelle		Management, gouvernance	
		Double diagnostic	....	Financement de projets	
				Construc° & Gest° projets	

**PRESENTATION POUR LE CATALOGUE DES HOTES :**

**Logo (JEPG):**

**2 Photos de l'institution (JEPG):**

**Jours et heures d'ouverture (si concerné):.....**

**Partenaires ou affiliation:.....**

**Description des activités (max 15 lignes) :**

**MISSION :**

**SERVICES :**

**L'institution partenaire mentionnée ci-dessus déclare :**

*(NB : pour être membre adhérent du réseau, les 3 premiers critères au moins doivent être atteints.)*

	<i>Cochez dans la case à droite - merci</i>	<b>Oui/non</b>
1. Adhérer à la charte éthique d'Ecett-RHESEAU, aux critères d'admission et aux règles des échanges		
2. Etre reconnue par une autorité publique compétente pour le secteur professionnel concerné. Laquelle ? : .....		
3. Avoir remis une présentation de son service qui sera publiée dans le catalogue des Hôtes RHESEAU .(page 2 du formulaire)		
4. Avoir rédigé une bonne pratique mise en œuvre dans son institution (à valider par RHESEAU- Ecett pour parution dans la base de données des BP).		
5. Fonctionner depuis un minimum de 5 ans.		
6. S'engager à assurer son personnel lors de stage RHESEAU		

**SIGNATURES :**

**Institution partenaire**

Nom, date et lieu : .....

Signature:.....

**Représentant de Rheseau-Ecett**

Signature :.....

**Ce document (3 pages) doit être complété, signé et scanné pour être renvoyé à Ecett-Networks : [contact@ecett.eu](mailto:contact@ecett.eu)**

