Apei des 2 Vallées
Sud de l'Aisne

FICHE DE SAISINE

Date :

Merci d'indiquer obligatoirement vos coordonnées pour que nous puissions vous recontacter* :

Nom, Prénom : _____

Adresse complète :_____

Téléphone : _____mail : _____

Merci de préciser votre situation, vous êtes :

❑ une personne accueillie ou accompagnée par l'Apei des 2 Vallées

❑ un parent ou proche (lien de parenté : _____)

❑ un responsable légal

❑ un(e) professionnel(le) salarié(e) (fonction occupée :_____)

*aucune saisine anonyme ne sera traitée.

Description de la situation ou de votre questionnement :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Merci de remettre cette fiche :

- par courrier à :

Siège administratif de l'Apei des 2 Vallées
Secrétariat du Collège de Réflexion Ethique
1 rue Queue d'Ham
02600 COYOLLES

- par e-mail à : saisine.cre@apei2vallees.eu

Un accusé vous sera adressé dès réception de votre fiche de saisine.

Référence (à remplir par le secrétaire du CRE) :