**Structure satellite**

*A dupliquer si plusieurs structures sont impliquées.*

**Nom de la structure** :

* Adresse complète :

Code Postal :       Commune :

Directeur/trice de l'établissement :

Statut juridique :

Courriel :

**Type de structure** : *(cochez la case correspondant à votre situation)*

médico-sociale  sociale

éducative  autre (précisez) :

* **Description succincte de l'activité de l'établissement et de ses caractéristiques** :

⮩

* **Nom et qualité du référent du projet :**

Tel :       @ :

* **Public(s) de la structure concerné(s) par le projet :**
* **Description succincte de la nature de l’implication dans le projet** :

⮩