

## FICHE DE CONTACT

Structure		
Adresse		
Public accueilli Agrément (nombre de places)		
Professionnel demandeur	Nom : Fonction : Disponibilités :	Mail : Téléphone :
<b>DEMANDE DE LA STRUCTURE</b>		
<input type="checkbox"/> Information générale sur l'autisme <input type="checkbox"/> Appui à l'accès à la santé <input type="checkbox"/> Appui relatif aux outils d'évaluation <input type="checkbox"/> Appui à la méthodologie de mise en œuvre du projet personnalisé <input type="checkbox"/> Appui relatif aux outils éducatifs <input type="checkbox"/> Appui aux missions à destination des partenaires <input type="checkbox"/> Appui à destination des familles <input type="checkbox"/> Appui aux comportements problèmes <input type="checkbox"/> Autre (préciser)		
<u>Quelles sont vos attentes ?</u>		
<b>Propositions de l'établissement d'appui</b>		
	Modalités de l'appui	Intervenant
Observation		Date