

Fiche d'agrément d'une association membre d'une union



à annexer à la demande d'agrément de l'union

Code de la santé publique : art. L.1114-1 et R. 1114-4

Décret n° 2005-300 du 31 mars 2005

Arrêté n° 21 du 17/01/2006 publié au J.O. du 01/02/2006

Fiche B

Cette Fiche B doit être dûment renseignée par chaque association affiliée à l'union. Chaque fiche B est destinée à compléter la demande d'agrément d'une union d'associations (Fiche A).

Si cette demande n'est pas votre première demande, indiquez ci-contre le(s) numéro(s) d'agrément que vous auriez déjà obtenu(s)

--

► L'association ci-dessous :

Nom de l'association et sigle (le cas échéant)		N° SIRET (s'il existe) <input type="text"/>	
Personne à contacter : Nom et N° téléphone			
Adresse du siège social (ou cachet)		Tél. <input type="text"/>	
		Téléphone <input type="text"/>	
		Fax <input type="text"/>	
Code postal et Commune <input type="text"/>		Adresse du site Internet (s'il existe)	
Adresse e-mail			

L'association a-t-elle été reconnue d'utilité publique ? OUI NON

Combien d'assemblées générales avez-vous tenu ces 3 dernières années ?

Nombre de membres cotisants

Avez-vous participé à des commissions en tant que représentante des usagers ces 3 dernières années ?

OUI NON

Principales sources de financement

Cotisations

Subventions publiques

Dons et legs

Financements privés

Région où l'association
demande un agrément

Nombre de cotisants dans la région
où l'agrément est demandé

► joindra cette fiche à la demande d'agrément de l'union dont elle est membre

1 Citez les principales actions que vous avez menées ces 3 dernières années concernant :

- 1.1 La promotion des droits des personnes malades et des usagers du système de santé
- 1.2 La prévention, l'aide et le soutien
- 1.3 La formation (indiquez le nombre de sessions et de participants par session)
- 1.4 L'information

Objectifs	Types d'actions menées	Publics visés

Objectifs	Types d'actions menées	Publics visés

2 Citez les principales actions que vous avez menées ces 3 dernières années concernant :

2.1 La participation à l'élaboration des politiques de santé publique

2.2 La représentation des usagers du système de santé dans les instances hospitalières ou de santé publique

Thèmes	Types de participation

IMPORTANT

Imprimez cette page pour suivre les instructions

Pour renseigner ce formulaire à l'écran :

1 - Enfoncez la touche **TAB** : vous pourrez avec cette touche descendre d'une zone de remplissage à la suivante. Vous passerez aussi dans les cases à cocher, que vous pourrez cocher avec la touche **ENTRÉE**.

2 - Pour remonter d'une zone à l'autre : **MAJ+TAB**.

3 - Vous pouvez également **cliquer** directement dans les zones à renseigner et dans les cases à cocher choisies.

4 - Pour **décocher** une case non obligatoire : cliquer dans la case ou appuyer sur la touche **ENTRÉE**.

5 - Afin de n'oublier aucune réponse **obligatoire**, cliquez sur le bouton **VALIDER** (en bas de la page 1) qui affichera les zones non renseignées.

6 - Lorsque vous imprimerez, **décochez** dans la fenêtre **IMPRIMER** la case "Commentaires" ou "Annotations".

7 - En bas de la page 1, un bouton **EFFACER TOUT** vous permet de vider les zones de leurs données et de retrouver un formulaire vierge.