

ASSOCIATION HUMENSIA (*Anciennement ASSAD-HAD*)
25 rue Michel Colombe - BP 72974
37029 TOURS Cedex 1
02.47.36.29.29

@ : famille@humensia.org
<https://www.humensia.org/>

AAFP – ADMR
6 rue de la Bondonnière
37000 TOURS
 02.47.46.12.06

aafp37@orange.fr
https://aafp37.org/

Demande d'intervention au titre de la Prévention de l'épuisement parental

La prescription est limitée aux travailleurs sociaux et personnels de santé. Les territoires d'intervention se trouvent en annexe page 3 - la cartographie

ORGANISME

Nom de l'organisme :

Adresse complète :

Nom du service :

Nom du professionnel :

Fonction du professionnel :

Mail : @

Dans quel cadre avez-vous rencontré la famille ?

.....

.....

FAMILLE

Numéro allocataire : /......./

Nom – Prénom du Parent 1 :

Nom – Prénom du Parent 2 :

Adresse :

Code postal : / / / / / / Ville :

Téléphone : / / / / / / / / / / /

Mail : @.....

Nombre d'enfants à charge : /...../

ORIENTATION

Faire une synthèse de la situation et des besoins repérés dont le contexte de cette orientation :

Signature de l'organisme :

Prénom - Nom :

Signature du / des parent(s) :

- Autorise la transmission de mes informations et de mes coordonnées à un service d'aide à domicile et l'instruction de cette demande

A été informé du reste à charge



Les territoires d'intervention des associations d'aide à domicile en Indre-et-Loire (2024)

