



CAP AUTONOMIE INCLUSION

Bien chez soi, Bien dans sa vie, Bien dans sa ville.

n° de déclaration W653007915 du 31/01/2022

Préfecture des Hautes-Pyrénées

JOAFE N° 1284 en date du 15/02/2022

n° SIREN SIRET : 923011266 00015

CONVENTION 1 de manifestation d'intérêt pour le projet d'Habitat Inclusif et modalités d'application.

Référence article(s) n°..... du Règlement intérieur de fonctionnement de Cap Autoomie Inclusion

Madame / Monsieur* _____

Adresse : _____

Tel / adresse mail _____

Je suis membre actif ou bienfaiteur actuel à la date du 27/10/2023

oui / non *

Je souhaite devenir *membre actif ou *membre bienfaiteur de CAP AUTONOMIE INCLUSION conformément à la définition portée à ma connaissance dans les statuts et dans le règlement intérieur de l'association

oui / non *

- Par la signature de la présente **CONVENTION 1**, je déclare **manifeste mon intérêt** pour ce projet d'habitat inclusif, pour la démarche et les actions engagées par l'association dans le cadre de son objet et plus particulièrement celles de donner accès à des personnes adultes en situation de handicap (dont personnes atteintes d'autisme, mais pas que) à **"un chez soi sans être seules"**, en y étant préparées et accompagnées suivant leurs besoins d'accompagnements sociaux et d'inclusion dans le cadre de l'habitat inclusif, de ses préconisations et particularités.

-A cet effet, j'accepte de participer activement aux ATELIERS de travail (Groupe 2) en vue d'évaluer les besoins d'accompagnements sociaux et d'inclusion dont la personne que j'accompagne à besoin ou fera la demande.

A ce titre, j'accepte et je reconnais que sa présence est fortement souhaitée afin de lui permettre la meilleure compréhension des enjeux, de recueillir ses demandes et sa participation la plus active possible.

oui / non *

-J'accepte de participer activement sous toutes formes aux autres activités et manifestations (Groupe 3) prévues par l'association dans le cadre de l'instauration d'un esprit de solidarité et de sécurité dont les familles ont besoin, de camaraderie et de soutien entres les futurs résidants

-Je reconnais avoir été informé qu'après un délai de 3 mois :

- il me sera proposé une CONVENTION 2 de réservation d'un logement que je suis libre de signer ou pas

Si je ne souhaite pas signer cette CONVENTION 2, je suis informé que je peux rester membre actif de CAP AUTONOMIE INCLUSION, mais que la personne que j'accompagne sera positionnée (ou pas) dans une liste d'attente chronologique d'attribution d'un futur logement vacant.

Fait à

le

Signature

* = rayer la mention inutile