

Association O.S.C.A.R.E

280 impasse des Landes – LIVRY

14240 CAUMONT SUR AURE

Tél.: 02.31.25.08.45 / mail: minuce_9@hotmail.fr

Inscription à la préfecture du Calvados sous le n° 0141001862 / n° SIRET : 43978040400026

FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS CONTRACTUELS

Type d'informations	Informations requises
Conseil Départemental :	
Service de Protection de l'Enfance	
Nom du service :	
Responsable de service	
Identité du Chef(fe) de service :	
Fonction/Qualité :	
Adresse 1 :	
Adresse 2 :	
BP:	
Code postal :	
Ville :	
Téléphone :	
Portable :	
Mail:	
Référent éducatif	
Identité du Référent éducatif :	
Fonction/Qualité :	
Adresse 1 :	
Adresse 2 :	
BP:	
Code postal :	
Ville :	
Téléphone :	
Portable :	
Mail:	
Accueilli	
Nom – Prénom :	
Date et lieu de naissance :	
Date du jour d'admission au sein du LVA :	

	Service de Protection de l'Enfance	
Contact suivi administratif		
Nom – Prénom :		
Fonction/Qualité :		
Adresse 1 :		
Adresse 2 :		
BP:		
Code postal :		
Ville :		
Téléphone :		
Portable :		
Mail:		
Contact suivi facturation		
Nom – Prénom :		
Fonction/Qualité :		
Adresse 1 :		
Adresse 2 :		
BP:		
Code postal :		
Ville :		
Téléphone :		
Portable :		
Mail:		
Modalités facturation		
Modalités d'envoi :	☐ Mail ☐ Chorus Pro	
Données CHORUS PRO, le cas échéant		
N° engagement Hébergement :		
N° engagement Transports :		
N° SIRET :		
Code Service :		
Adresse de facturation, si différente du service de protection de l'enfance		
Nom du service :		
Adresse 1 :		
Adresse 2 :		
BP:		
Code postal :		
Ville :		
IMPORTANT		
☐ Dans de très rare cas, nous avons besoin de vous informer d'une situation urgente ;		
C'est, pourquoi, nous vous demandons de nous fournir un numéro de téléphone où joindre une personne de vos services qui est d'astreinte.		
Téléphone d'astreinte en cas d'urgence		