



CHARTRE D'ENGAGEMENT FAMILLE

1

Je m'engage à adhérer aux valeurs de l'Association
AEB-Inclusion Sud Luberon.

2

Je m'engage à prendre les rdv auprès des
professionnels dans les 2 mois suivant l'admission de
mon dossier.

3

Je m'engage à respecter les rdv fixés avec les
professionnels dans le cadre du parcours de soins.

4

Je m'engage à diffuser toutes les informations
nécessaires concernant mon enfant pour une meilleure
prise en charge..

Si mon dossier est accepté, je m'engage à réglé l'adhésion annuelle
d'un montant de 20 euros.

Prénom / Nom :

Fait à :

Le : -- / -- /----

Signature :

07 78 81 21 38
aeb.direction@outlook.com
aeb-inclusion.fr



Association de Loi 1901
La Bastide des Jourdans
Siret : 853 311 967 00022
RNA : W131012341