# Demande d’adhésion

Par cette demande, l’institution mentionnée ci-après sollicite son adhésion à ARTISET et à ses associations de branche CURAVIVA, INSOS et YOUVITA.

### Informations sur l’institution

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’institution / organisation |  |
| Nom de l’organe responsable |  |
| Forme juridique (p. ex. association, fondation) |  |
| Présidence |  |

### Coordonnées de l’institution

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adresse | code postal / lieu |  |  | |
| Adresse de facturation *(si différente de l'adresse de l'institution)* |  |  | |
| Site internet |  | | |
| Adresse e-mail / téléphone |  | |  |
| Filiales / succursales |  | | |

### Direction de l’institution

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom, prénom |  | |
| Adresse e-mail directe / ligne directe |  |  |

### Association de branche / associations de branche de l’institution / du home

|  |  |
| --- | --- |
| CURAVIVA, l’association de branche nationale des prestataires au service des personnes âgées |  |
| INSOS, l’association de branche nationale des prestataires au service des personnes en situation de handicap |  |
| YOUVITA, l’association de branche des prestataires au service des enfants et des adolescents |  |

### Collaborateurs/trices

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre d’employés (personnel qualifié) |  | | |
| Nombre équivalents plein-temps (1 EPT = 1 poste à 100%) |  | | |
|  | |  |  |
| Informations détaillées sur l’institution / le home | | **oui** | **non** |
| Le home / l’institution est-il/elle membre d’autres associations? | |  |  |
| Si oui, desquelles? | |

### Veuillez noter qu’il vous suffit de remplir les données relatives à l’association de branche souhaitée.

## **CURAVIVA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Informations détaillées sur l’institution / le home | **oui** | **non** |
| Le home / l’institution est-il/elle soumis·e à une surveillance? |  |  |
| Le home / l’institution dispose-t-il/elle d’une autorisation d’exploitation? |  |  |
| Le home / l’institution figure-t-il/elle sur la liste des établissements médico-sociaux du canton? |  |  |
| Le home / l’institution a-t-il/elle conclu un contrat de prestations avec le canton? |  |  |

### Places disponibles

|  |  |
| --- | --- |
| Catégorie | Nombre de places autorisées |
| Stationnaire (jour et nuit) |  |
| Semi-stationnaire (jour ou nuit) |  |

### Abonnement au magazine

L’adhésion à ARTISET et à l’**association de branche CURAVIVA** comprend un abonnement obligatoire. Si plusieurs abonnements sont souhaités, veuillez l’indiquer ici:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre d’abonnements supplémentaires: |  |

*(Abonnements supplémentaires: CHF 35.00 / an)*

### INSOS

### Places disponibles

|  |  |
| --- | --- |
| Catégorie | Nombre de places autorisées |
| Homes et autres formes de logement collectif (LIPPI) |  |
| Logements avec encadrement (art. 74 LAI) |  |
| Centres de jour (LIPPI) / accueil de jour (sans contrat de travail) |  |
| Ateliers (LIPPI) |  |
| Mesures de réinsertion (LAI) |  |
| Mesures professionnelles (LAI) |  |
| **Nombre total de places autorisées** |  |

Nous proposons une offre de job coaching: Oui  Non

### Offre pour les handicaps suivants

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Handicap physique |  | Dépendance aux substances psychoactives |  |
| Handicap mental |  | Lésion cérébrale |  |
| Troubles psychiques |  | Trouble du spectre de l’autisme |  |
| Handicap sensoriel |  | Handicap multiple |  |

### Indications sur les produits et les prestations

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Administration, envoi, comptabilité |  | Denrées alimentaires (boulangerie, etc.) |  |
| Entretien de l’exploitation, nettoyage |  | Logistique, transport |  |
| Impression, graphisme, inscriptions |  | Peinture |  |
| Véhicules (entretien, vente) |  | Usinage de métaux |  |
| Jardinerie, services de jardinage, fleuristerie |  | Montage industriel |  |
| Bois (menuiserie, travail du bois) |  | Recyclage, seconde main |  |
| Restauration, hôtellerie |  | Informatique, TED, multimédia |  |
| Vannerie, tressage |  | Jouets |  |
| Art, artisanat, design |  | Textiles (nettoyage, fabrication, etc.) |  |
| Entretien du paysage, sylviculture |  | Vente, commerce |  |
| Agriculture |  | Emballage (alimentaire ou non) |  |

### Abonnement au magazine

L’adhésion à ARTISET et à l’**association de branche INSOS** comprend un abonnement. Si des abonnements supplémentaires sont souhaités, veuillez l’indiquer ici:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre d’abonnements supplémentaires: |  |

*(1 abonnement: CHF 30.00 / an. À partir de 5 abonnements: CHF 20.00 / an.)*

### YOUVITA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Informations détaillées sur l’institution / le home | oui | non |
| L’institution est-elle soumise à une surveillance? |  |  |
| Si oui, nom de l’office: | | |
| L’institution a-t-elle conclu un contrat de prestations avec le canton? |  |  |
| L’institution figure-t-elle sur la liste de la CIIS? |  |  |

### Nombre de places

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Catégorie | Nombre de places autorisées | | |
| Stationnaire (jour et nuit) |  | | |
| Semi-stationnaire et ambulatoire (jour ou nuit) |  | | |
|  | |  |  |
| Catégories d’offre | | oui | non |
| Logement | |  |  |
| École interne | |  |  |
| Formation interne | |  |  |
| Offre thérapeutique | |  |  |

### Indication principale

|  |  |
| --- | --- |
| Protection de l’enfant |  |
| Troubles du comportement |  |
| Handicap / troubles |  |
| Indication scolaire |  |

### Groupes cibles

Catégories d’âge: enfants et adolescents âgés de       à      .

### Abonnement au magazine

L’affiliation à ARTISET et à l’**association de branche YOUVITA** comprend un abonnement obligatoire. Si plusieurs abonnements sont souhaités, veuillez l’indiquer ici:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre d’abonnements supplémentaires: |  |

*(Abonnements supplémentaires: CHF 35.00 / an)*

### Documents à fournir

Veuillez joindre les documents suivants à la demande:

* Statuts
* Rapport annuel
* Organigramme
* Autorisation d’exploitation délivrée par l’État

### Remarques

Par votre **signature**, vous confirmez l’exactitude des données fournies.

Lieu, date

Signature (direction de l’institution / présidence)

Nom / fonction

**Nous vous prions de nous faire parvenir le formulaire dûment rempli et signé à** [**info@artiset.ch**](mailto:info@artiset.ch)**.**