

**DEMANDE D'ADMISSION**  
**À l'E.T.A.P.E. (Espace Tiers D'accompagnement PErsonnalisé)**

Document à adresser par courriel à : [accueil.jourcdf@donbosco.asso.fr](mailto:accueil.jourcdf@donbosco.asso.fr)

**DATE DE LA DEMANDE :** .....

**ETAT CIVIL DU/DE LA JEUNE**

Nom : ..... Prénom : .....  
 Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....  
 Lieu de résidence : .....  
 .....  
 Nature de la mesure éducative : .....  
 Nom du cadre Enfance : .....  
 Représentants légaux : .....

**SERVICE DEMANDEUR**

Nom du service : .....  
 Adresse : .....  
 Téléphone : .....  
 Courriel : .....  
 Personne à contacter : ..... Fonction : .....

**MOTIF DE LA DEMANDE**

*A remplir par l'établissement demandeur*

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**PRINCIPAUX OBJECTIFS D'INTERVENTION ET MODALITES DE PRISE EN CHARGE**

*A remplir lors de la rencontre avec la coordinatrice de l'accueil de jour*

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Signature du demandeur

Validation du centre de formation  Dates de prise en charge : Du : ..... Au : .....	Validation du cadre enfance
---	-----------------------------