

FICHE ANNUAIRE SITE PARENTALITE.BE

Nous vous remercions de l'intérêt que vous portez à la bonne gestion de ce site qui a pour but d'informer les professionnels du champ de la parentalité.

Vous trouverez, ci-dessous, 2 fiches qui nous permettront d'intégrer votre initiative de soutien à la parentalité dans l'annuaire du site « Parentalite.be », ainsi qu'une autorisation à publier vos données en ligne.

■ La 1^{ère} fiche : **DÉNOMINATION DE LA STRUCTURE. QUI ÊTES-VOUS ?**

■ La 2^{ème} fiche : **TITRE DU PROJET. QUEL EST L'OBJECTIF DU PROJET ?**

Il est important de bien distinguer les 2 documents et de les compléter correctement. Les champs marqués d'une * sont obligatoires.

Il est possible que le nom du projet porte le nom de votre structure. Veuillez tout de même compléter les 2 fiches.



Merci de compléter ce formulaire uniquement si votre structure est sans but lucratif.

Nous vous demandons également de nous transmettre en annexe à ce document une copie du document justifiant que votre structure ou projet est soit :

- Subventionné(e) ou agréé(e) par un organisme compétent
- Reconnue(e) par un organisme compétent
- Un projet-pilote

Nous restons à votre disposition pour d'éventuelles questions.

L'équipe Parentalite.be

Fiche Numéro 1 :
**DÉNOMINATION DE LA STRUCTURE
QUI ÊTES-VOUS ?**

Dénomination de la structure* :

Numéro d'entreprise* :

Abréviation de la structure utilisée :

Description de l'action globale de la structure* :

Personne de contact* :

Nom et prénom

Titre

Adresse complète* :

Rue/Avenue

Numéro

Code postal

Localité

Province/Région

Téléphone(s)* :

Courriel* :

Site web* :

Type de service (CLSP, SAJ, AMO, Maison médicale, OJ, EDD, consultation, ...)* :

Structure agréée ou reconnue par (ONE, COCOF, Région de Bruxelles Capitale, ...)* :

Forme juridique (ASBL, SPRL, association de fait, ...)* :

Fiche Numéro 2 :
TITRE DU PROJET

QUEL EST L'OBJECTIF DE VOTRE PROJET DE SOUTIEN À LA PARENTALITÉ ?

Merci de nous envoyer un formulaire pour chaque projet mené

Titre du projet* :

Adresse complète (si différente de la structure)* :

Rue/Avenue

Numéro

Code postal

Localité

Province/Région

Téléphone(s) (si différente de la structure)* :

Courriel (si différente de la structure)* :

Action de soutien à la parentalité (description globale du contexte et de l'action)* :

Objectif(s) du projet* :

Moyens mis en œuvre concrètement* :

Outils développés et/ou utilisés* :

Durée du projet : du _____ au _____ à partir du _____ durée indéterminée

Prix demandé au public :

Zone de couverture géographique :

Partenaire(s) éventuel(s) impliqué(s) dans le projet* :

Type de service de soutien à la parentalité

(lieu de rencontre enfant-parent, aide des familles à domicile, groupe de paroles, ...)* :

Public(s) cible(s)* :

Enfants

Parents

Futurs parents

Mères

Pères

Grands-parents

Autre (précisez) :

Quelques mots-clés pour identifier votre projet de soutien à la parentalité ?

Êtes-vous disponible pour être contacté dans le cadre du développement du site ?

(entretiens, tournages, etc.) :

oui

non

Justificatif de l'agrément/ subventionnement/ statut de votre structure

À JOINDRE EN ANNEXE

**AUTORISATION A LA PUBLICATION DE
VOS DONNÉES SUR LE SITE PARENTALITE.BE**

Je soussigné,

*(Nom et prénom du responsable)**

*(Fonction au sein de la structure/service)**

de

*(Nom de la structure/service)**

autorise l'Office de la Naissance et de l'Enfance à afficher les données de ce document sur le site web www.parentalite.be ainsi que le logo de la structure/service. Je m'engage également à informer l'équipe du site parentalité d'éventuelles modifications relatives au(x) projet(s) et à la structure.

Date*

Signature*

Cachet*

