**Fiche-type d’identité des espaces de rencontre**

**Nom du gestionnaire** :

**Statut juridique (ex. association de loi 1901) :**

**Nom de l’espace de rencontre** :

**Adresse du ou des sites d’accueils où ont lieu les rencontres** :

**Jours et heures d’ouverture** :

* Samedi (préciser si : matin uniquement, après-midi uniquement ou journée entière)
* Dimanche (préciser si : matin uniquement, après-midi uniquement ou journée entière)
* Mercredi
* Autres jours : préciser

**Ouverture pendant les périodes de vacances scolaires :** Oui/ Non

* Vacances d’automne
* Vacances de Noël
* Vacances d’hiver
* Vacances de printemps
* Juillet
* Août
* Précisez si nécessaire :

Ouverture les jours fériés : Oui / Non

Périodes de rupture d’accueil programmées :

**Types de situations particulières pouvant être accueillies** :

* Bébés-nourrissons
* Très jeunes enfants
* Adolescents
* Violences intra-familiales (dont situation de violences conjugales)
* Handicap
* Autre. Préciser :

**Modalités d’accueil** :

* Accueil dans un cadre collectif
* Accueil individuel en raison de la configuration des locaux
* Accueil individuel et collectif
* Remise de l’enfant pour l’exercice du droit de visite et d’hébergement (passage de bras)
* Organisation de visites via les nouvelles technologies

**Capacité d’accueil totale :** X

**- dont mesures conventionnelles :** X

**- dont mesures judiciaires :** X

(*Préciser ici le nombre de mesures pouvant être accueillies annuellement par l’espace de rencontre*)

**Existence de listes d’attentes au 31/12 de l’année N ?** Oui / Non

**Si oui :**

Nombre de mesures actuellement en liste d’attente : XX

- dont nombre de mesures conventionnelles : X

- dont nombre de mesures judiciaires : X

Délai moyen d’attente constaté : XX

**Effectifs et qualifications des intervenants** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nature de l’emploi | Qualifications | Volume d’activité (en Etp) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Plan des locaux :**

(à joindre en annexe)