



**Domicil'Ados**

24 route de Dinard

22490 Langrolay sur rance

Tel :02 96 86 99 59

**CONVENTION DE SEJOUR TEMPORAIRE**

La présente convention concerne :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Les partenaires de la présente convention sont : Le Lieu de Vie et d'Accueil « Domicil'Ados »  
représenté par :

- M.Carré Laura                      responsable permanent
- M. N'Guessan Marie-Pierre    responsable permanent
- M. Fromentoux Jeanine        responsable permanent

Et .....

Représenté par Mr/Mme.....

Il est convenu ce qui suit :

**Article 1** : La jeune .....

Est confiée par .....

Au Lieu d'accueil et de vie « Domicil'Ados ».

A compter du .....

Jusqu'au .....

**Article 2 :** Les frais de Déplacement du jeune sont à charge de :

.....

Ils sont dus à compter de la date d'accueil prévue par la présente convention (article 1).

**Article 3 :** Les indications et les modalités éducatives et/ou thérapeutique sont convenues à l'avance entre le référent éducatif et les responsables du lieu d'accueil.

Les échanges nécessaires sont organisés avant, pendant et après le séjour afin de permettre aux partenaires une connaissance suffisante de la jeune et de son évolution.

Dans la mesure du possible, la famille de la jeune est associée à la démarche.

A tout moment, les personnes responsables du suivi éducatif de la jeune peuvent prendre contact avec le lieu d'accueil et réciproquement.

**Article 4 :** Le prix de journée est de 136.74 euros

Article 5 : La durée du séjour est provisoire, et peut être interrompu à la demande de l'un des partenaire après discussion et accord réciproque.

Une période d'essai de 1 mois aura lieu avant l'admission définitive.

Article 6 : Tout frais supplémentaire ( déplacement, hébergement...) pour visite à la famille ou à l'institution placière sera à charge de celle-ci.

Article 7 : En cas de fugue, la prise en charge se poursuit, sauf avis d'interruption notifié par écrit par le service placeur.

Article 8 : Deux exemplaires de cette convention dûment signés seront retournés au lieu d'accueil.

FAIT A : .....

Le : ...../...../.....

Le responsable du service :

les responsables du lieu d'accueil :