|  |
| --- |
|  |

**Lettre d’engagement pour l’entrée dans la méthodologie de soutien et d’accompagnement auprès des ESMS franciliens**

Fait à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Le : \_\_\_ / 202\_

L'établissement \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

s’engage à participer à la démarche de transformation de l’offre organisée par l’ARS Ile-de-France, avec le soutien du CREAI Ile-de-France.

Plus particulièrement, l’établissement répondra aux exigences suivantes :

* Participer aux différentes étapes constituant la démarche
* Transmettre à l’ARS Ile-de-France les conclusions de cette démarche aboutissant à l’élaboration d’un plan d’action
* Entretenir, pendant la durée de la démarche, des liens réguliers avec l’équipe du CREAI IDF et l’ensemble des partenaires impliqués dans la méthodologie de soutien
* Participer à la dynamique territoriale en lien avec la démarche de transformation de l’offre

L’établissement sera représenté par les membres du comité de pilotage  :

Représentant de la Direction :

Nom, Prénom

Fonction

Mail et Téléphone

Représentant des usagers :

Nom, Prénom

Mail et Téléphone (si existant)

Représentant des familles :

Nom, Prénom

Mail et Téléphone

Représentant des salariés :

 : Nom, Prénom

Mail et Téléphone

Représentant des salariés :

  Nom, Prénom

Mail et Téléphone

Représentant du personnel:

Nom, Prénom

Mail et Téléphone

Signatures du directeur d’établissement et du directeur général de l’organisme gestionnaire: