



Contrat de séjour

POUR ÊTRE ACCEPTÉ À L'ESCALE, LE PASSAGER DOIT OBLIGATOIREMENT REMPLIR LE CONTRAT ET PRENDRE CONNAISSANCE DU RÈGLEMENT, LES DATER ET LES SIGNER.

I/ Renseignements administratifs

Le présent contrat est passé entre l'H.A.P.A. (Association régie par la Loi de 1901) dont le siège est situé à :
l'H.A.P.A - 479, Avenue de Roumanille – 84400 APT.

et :

Monsieur ou Madame : _____

Né(e) le : _____ à : _____

PROFESIONNEL OU ORGANISME DEMANDEUR

Vous êtes accueilli au titre de l'hébergement d'urgence ou temporaire à l'H.A.P.A à la demande :

Organisme : _____

Professionnel : _____

II/ Hébergement

DURÉE D'HÉBERGEMENT

Le présent contrat est signé pour la période du : _____ jusqu'au : _____

RUPTURE DU CONTRAT DE SÉJOUR

La rupture peut intervenir à tout moment :

- ◇ Si vous ne respectez pas le règlement intérieur joint que vous approuvez par votre signature
- ◇ Si vous n'êtes pas au rendez-vous pour effectuer les bilans en commissions sociales
- ◇ Si vous rompez le suivi social
- ◇ Si vous partez avant la fin du contrat

CONDITIONS DE RENOUVELLEMENT

- ◇ Vous devrez justifier de votre réel engagement dans vos projets en entreprenant les formalités nécessaires (démarches administratives, soins, recherche d'emploi, etc...).
- ◇ Pour ce faire, l'animatrice sociale et les membres bénévoles de l'Association peuvent vous conseiller et vous aider à accomplir vos démarches.
- ◇ La demande de renouvellement du contrat de séjour doit être exprimée par vous-même au plus tard lors du bilan effectué en commission sociale.

IV/ Confidentialité

L'Association H.A.P.A. vous assure la confidentialité des renseignements vous concernant qui sont en sa possession durant votre séjour.

VI/ Acceptation

Ayant pris connaissance du présent contrat de séjour et de son règlement, le passager s'engage à s'y conformer et fait précéder sa signature de la mention « *Lu et approuvé* »

Nom et Prénom du passager : _____

« Lu et approuvé » : _____

Signature du passager : _____