

COORDONNEES DU SERVICE

Nom du service _____

Adresse _____

Téléphone _____

Adresse e-mail _____

PERSONNE DE CONTACT (INTERFACE AVEC LE RESEAU)

Prénom _____

Nom _____

Profession _____

Téléphone mobile _____

Adresse e-mail _____

FONCTIONS DE SOIN

A laquelle des 5 fonctions suivantes identifiez-vous votre service prioritairement ? Ceci nous permet d'organiser notre communication notamment lors des élections des représentants de fonction au conseil d'administration. [Cliquez sur ce lien pour en savoir plus sur les 5 fonctions.](#)

Fonction principale : *(veuillez cocher une seule case)*

- Fonction 1 : aide et soin de première ligne, prévention, diagnostic précoce
- Fonction 2 : équipes mobiles de soins à domicile
- Fonction 3 : réhabilitation psycho-sociale
- Fonction 4 : soins résidentiels et intensifs
- Fonction 5 : habitat/logement
- Association d'usagers et/ou de proches

Autre fonction à laquelle votre service répond : *(veuillez cocher une seule case)*

- Fonction 1 : aide et soin de première ligne, prévention, diagnostic précoce
- Fonction 2 : équipes mobiles de soins à domicile
- Fonction 3 : réhabilitation psycho-sociale
- Fonction 4 : soins résidentiels et intensifs
- Fonction 5 : habitat/logement
- Association d'usagers et/ou de proches

Réseau Norwest · Formulaire d'adhésion

Personne signataire, pouvant légalement engager le service concerné (si différent de la personne mandatée) le cas échéant : _____

Le service signataire déclare avoir pris connaissance de la Charte ainsi que des statuts de l'asbl Norwest et adhérer pleinement à ceux-ci.

Le/la signataire déclare offrir un service à des personnes souffrant ou susceptibles de souffrir de problèmes de santé mentale – ces personnes ne devant pas nécessairement constituer son principal public cible.

Par la présente, le/la signataire demande à devenir membre de l'asbl Norwest et s'engage à contribuer aux objectifs poursuivis par l'association dans le respect des valeurs promues par sa Charte.

Date

Nom

Signature

Merci de bien vouloir renvoyer ce document complété et scanné à coordination@norwest.be ou par courrier postal à l'adresse suivante : Club Norwest – c/o Sylvie Detaille – Avenue Jacques Sermon, 93, 1090 Jette.