**ANNEXE 1**

**DISPOSITIF « VIS MA VIE »**

**STRUCTURE D’ACCUEIL PROPOSANT LE DISPOSITIF D’IMMERSION**

**Nom de la structure :**

………………………………………………………………………………………………………………………..

**Nom, prénom de l’encadrant proposant l’immersion** :

………………………………………………………………………………………………………………………..

**Service d’accueil** :

………………………………………………………………………………………………………………………..

**Nom, prénom et fonction du personnel chargé de l’accueil** :

………………………………………………………………………………………………………………………..

**Missions de découverte proposées** :

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

Cocher la case adéquate : pour un cadre ꙱, pour un personnel catégorie B ꙱ pour un personnel catégorie C ꙱

**Dates proposées pour le dispositif « Vis ma vie »** (une demi-journée, un ou deux jours):

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………..

Signature du responsable du service ou de la structure d’accueil :