



Questionnaire pour les parrains, sur le positionnement de la structure candidate à l'adhésion de SMF

Fait le.....

Nom de la structure qui parraine :

.....

Nom de la structure candidate à l'adhésion :

.....

Nom de la personne qui remplit le questionnaire :

.....

- **Positionnement par rapport à l'esprit SMF**
 - Inscription dans le décloisonnement
 - Dans l'inclusion citoyenne des personnes concernées
- **Participation**
 - A la vie de la Coordination Régionale de SMF
 - Aux dynamiques territoriales de Santé Mentale (CLSM, SISM, ...)
 - Dans les instances (ARS, CD, ...)
- **Ressources de compétences de la structure, mobilisables par SMF**

Conformément à ses valeurs et à l'éthique, SMF se réserve, en effet, le droit de refuser l'adhésion à toute institution dont les pratiques ne seraient pas conformes aux recommandations réglementaires et/ou sectaires, prosélytes, ou mercantiles".

Accompagner – Soigner - Entreprendre

RECONNUE D'UTILITE PUBLIQUE
31 rue d'Amsterdam - 75008 Paris
01 45 96 06 36
contact@santementalefrance.fr
www.santementalefrance.fr



Questionnaire pour les parrains, sur le positionnement de la structure candidate à l'adhésion de SMF

Votre réponse (vous pouvez ajouter un feuillet) est à retourner au Siège de SMF. Nous vous en remercions d'avance.

Accompagner – Soigner - Entreprendre

RECONNUE D'UTILITE PUBLIQUE
31 rue d'Amsterdam - 75008 Paris
01 45 96 06 36
contact@santementalefrance.fr
www.santementalefrance.fr