



Le dossier de candidature à l'adhésion à Santé Mentale France

A) Formulaire

- **Identification du futur adhérent :**

- **Nom de la structure :** Sigle.....
- Adresse :
- Mail..... Téléphone :

- **Statut juridique** (*cocher le statut de votre structure*)

- Etablissement public Oui Non
- Etablissements de Santé Privés d'Intérêt Collectif (ESPIC) Oui Non
- Association
- Coopérative
- GCSM, GCS
- Fondation
- Mutuelle
- Société privée (SA, SARL, SAS, ...)
- Autre (à préciser)

- **Gouvernance** (*remplir les cases qui concernent votre structure*)

	Nom Prénom	Courriel	Téléphone
Président			
Administrateur (GCSMS)			
Directeur			
Président de CME			
Coordinateur			
Service financier/Trésorier			
Correspondant/Administrateur de SMF			

- **Domaines d'action** (*Plusieurs réponses possibles*)

- **Acteur du soin en psychiatrie**
 - Mission de psychiatrie de secteur Oui Non
 - Adultes,
 - Enfants et adolescents
 - Personnes âgées
 - Milieu pénitentiaire
 - Nombre de lits

Accompagner – Soigner - Entreprendre

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

- **Acteur de l'accompagnement social et médico- social en santé mentale**
 - Inclusion par l'hébergement / Soins : MAS, FAM
 - Inclusion par l'hébergement /Logement : Foyers, Pension de famille, logement d'abord...
 - Inclusion éducative : IME, IMPRO, ITEP ...
 - Inclusion professionnelle : ESAT, Accompagnement
 - Inclusion vie quotidienne et sociale : SAVS, SAMSAH ...
 - Inclusion par loisirs, culture, sport
 - Accompagnement administratif, budgétaire et Protection juridique

- **Structure ni sanitaire ni d'accompagnement**
 - Usagers de la psychiatrie,
 - Association de familles
 - Association de pairs-aidants,
 - GEM
 - Clubhouse
 - Activités supports : Coordination, Centres ressources, Formation, Réseau
 - Autre (préciser)

- **Dimensionnement de la structure**
 - Nombre de bénévoles :
 - Nombre de salariés :
 - Budget annuel (pour les ESAT hors budget commercial) :

- **Liens institutionnels** (rattachement à une fédération, membre d'un groupement de coopération...) :

- **Implications territoriales** (Participes activement à)
 - La Semaine d'Information en Santé Mentale (SISM) :

Oui

Non

 - Projet Territorial de Santé Mentale (PTSM) :

Oui

Non

 - Conseil Local de Santé Mentale (CLSM) :

Oui

Non

 - Autre

- **Liens existants avec SMF**
 - Implication dans la coordination régionale :

Oui

Non

 - Participations aux activités de SMF : journées, formations, autres :

Oui

Non

B) 3 Pièces à fournir

- **Document(s) descriptif(s) de l'activité : rapport d'activité, plaquette, site...**
- Statuts de la structure candidate (sauf Etablissements publics)
- Justificatif légal (arrêté, récépissé de la déclaration à la Préfecture ou extrait du JO) (sauf Etablissements publics)

C) Processus d'adhésion

- Parrainage : les statuts de SMF prévoient un parrainage des candidats
 - Quel(s) adhérent(s) actif(s) de SMF peut (peuvent) vous parrainer ?
 -

Accompagner – Soigner - Entreprendre

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

- Si vous n'avez pas identifié de parrain(s) potentiel(s), souhaitez-vous rencontrer un membre de la coordination Régionale SMF pour établir ce lien ? Oui Non
- Votre demande sera ensuite présentée à la coordination régionale de Santé Mentale France
- Puis au Conseil d'Administration de Santé Mentale France pour une acceptation.

Vous trouverez ci-joints (ou sur le site www.santementalefrance.fr) :

- La Charte complète et la Charte synthétique de Santé Mentale France ainsi que les Statuts de la Fédération et le Règlement Intérieur.
- Le barème des cotisations
- L'argumentaire : « Pourquoi adhérer à SMF ? »