



## Contrat de collaboration

### Entre

..... (Nom, prénom) .....

**Bénéficiaire** **L'Envol, référent**

*Par votre signature, vous vous engagez à :*

- Être présent, les jours convenus avec le référent, et participer activement aux ateliers choisis ;
- Respecter les heures de rendez-vous ;
- Participer aux entretiens prévus ;
- **Vous abstenir de toute consommation d'alcool et autres produits psychotropes durant votre accueil** (exceptés tabac et médicaments médicalement prescrits) ;
- **N'introduire ni alcool ni aucun autre produit psychotrope dans l'institution** (exceptés tabac et médicaments médicalement prescrits) ;
- **Vous soumettre aux contrôles** prévus ou demandés par le personnel (alcotests/PU/fouille).
- **Respecter le règlement de maison** en vigueur ;
- Nous informer, **au plus tard la veille à 17h**, en cas d'absence. Les absences non-excuses seront facturées.

*Par sa signature, le référent, ainsi que l'ensemble du personnel de l'Envol, s'engagent à :*

- Vous proposer, au-delà du cadre de base, **un suivi personnalisé** en fonction de votre évolution.
- Vous accueillir dans un cadre chaleureux, respectueux de chacun et sécurisé ;
- Vous mettre à disposition des locaux et du matériel de création.



***Conditions de collaboration :***

- Vous, ainsi que le personnel, avez le droit **d'accès à votre dossier** en tout temps ;
- Les informations vous concernant, y compris les informations médicales, sont **échangées à l'interne (entre les membres de l'équipe) et à l'externe (avec les intervenants de votre réseau) ;**
- Vous êtes libres **d'interrompre votre accueil à tout moment après 1 mois de participation.** Vous vous engagez à en informer votre référent de manière à ce qu'un bilan puisse être réalisé et que la fin de l'accueil puisse être organisée selon vos besoins ;
- Sans nouvelles de votre part après **3 journées d'accueil manquées**, nous informerons, votre garant financier et/ou votre personne désignée, de la situation. Votre accueil sera également remis en question.

**En cas de non-respect de ce contrat, de mise en danger de vous-mêmes et/ ou des autres usagers, des mesures pouvant aller jusqu'à une fin de collaboration immédiate seront décidées.**

Tramelan, le .....

Le bénéficiaire : ..... Le référent : .....