DEMANDE DE DEROGATION

Extrait du règlement du dispositif :
" Si l'examen du dossier conduit à refuser l'accès au dispositif, le demandeur conserve la possibilité de faire instruire sa demande dans le cadre dérogatoire ".

Date : ……..

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

……

Téléphone : ..... Né(e) le : …… .....

Date du refus : .....

Par l'antenne CCAS de *(nom du quartier)* : .....

Pour quelles raisons souhaitez-vous faire une demande de dérogation :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Signature du demandeur :

CADRE RESERVE A L'APRAS
Décision motivée de la commission dérogatoire du ……

Accès dérogatoire au dispositif : OUI NON

Motivation :

.....

.....

.....

.....

Ce document est à adresser à :
APRAS, 6 cours des Alliés, 35000 RENNES ou par mail : sortir@apras.asso.fr
Il sera examiné par la commission dérogatoire qui se réunit tous les 2 mois.
Toute demande de dérogation fera l'objet d'une réponse par courrier adressé au demandeur.