

**DEPARTEMENT DES COTES D'ARMOR
CENTRE INTERCOMMUNAL D'ACTION SOCIALE
GUINGAMP-PAIMPOL AGGLOMERATION
EXTRAIT DU REGISTRE DES DELIBERATIONS
SEANCE DU 01 OCTOBRE 2020**

L'an deux mille vingt, le jeudi 01 octobre, le Conseil d'Administration du Centre Intercommunal d'Action Sociale dûment convoqué, s'est assemblé au siège de l'Agglomération à Guingamp – Salle Georges Rumen, sous la Présidence de Monsieur Vincent LE MEAUX, Président de Guingamp-Paimpol Agglomération, EPCI à fiscalité propre.

Etaient présents les administrateurs suivants :

LE MEAUX Vincent ; GUILLOU Claudine ; BUHE Thierry ; HAGARD Elisabeth ; LE GOFF Yannick ; LE BLEVENNEC Gilbert ; INDERBITZIN Laure-Line, LE BLOAS Mireille, Naudin Christian ; ECHEVEST Yannick ; BOCHER Marina ; GENETAY Stéphanie ; CRESSON-BRASSART Christèle ; LE SAULNIER Brigitte ; RADENNEN-PAGEOT Annick ; GEORGELIN Dominique ; THOMAS Joseph ; VILLECROZE Philippe ; BOUILLOT Lise ; COCGUEN Marie-Jo.

Administrateurs absents excusés :

RASLE-ROCHE Morgan ; LE BIANIC Yvon ; GOASDOUE Gérard ; CROISSANT Guy.

Administrateurs absents :

BUTEL Pierre-Yves.

Administrateurs absents ayant donné pouvoir :

Monsieur Guy CROISSANT ayant donné pouvoir à Monsieur Thierry BUHE.

En exercice : 25
Présents : 20
Absents : 05
Représentés : 01

Date d'envoi des convocations : 24 septembre 2020
M. Yannick HENRION, Directeur du CIAS a été désigné secrétaire de séance.

DEL 46-11-2020

CENTRE INTERCOMMUNAL D'ACTION SOCIALE - GUINGAMP-PAIMPOL AGGLOMERATION
DESIGNATION DES ADMINISTRATEURS POUR LES ORGANISMES ET ASSOCIATIONS

Il s'agit de désigner 1 représentant pour siéger dans les instances de l'Association Cap Santé Armor Ouest :

Ce dispositif d'appui à la coordination est ouvert à tout professionnel sanitaire, social ou médico-social intervenant auprès d'une personne relevant d'un parcours de santé complexe, sans distinction d'âge, de pathologie ou de handicap, dont le but est de prévenir les ruptures de parcours de santé des patients du territoire Ouest Armor (LTC, GPA et LAC).

Vu le Code Général des Collectivités Territoriales,

Vu le Code de l'Action Sociale et des Familles,

Vu la demande de l'Association,

Lecture entendue et après en avoir délibéré,
Le Conseil d'Administration, à l'unanimité,

DESIGNE, Madame Claudine GUILLOU, Vice-Présidente, comme titulaire pour siéger dans les instances de l'Association Cap Santé Armor Ouest.

DESIGNE, Monsieur Gilbert LE BLEVENNEC, comme suppléant pour siéger dans ces mêmes instances.

APPROUVE la désignation de **Madame Claudine GUILLOU, Vice-Présidente, comme titulaire,** et **Monsieur Gilbert LE BLEVENNEC, comme suppléant,** pour siéger dans les instances de l'Association Cap Santé Armor Ouest.

Pour extrait conforme,
La Vice-Présidente,



Claudine

Certifié exécutoire compte tenu de la
transmission en Sous-Préfecture le 27/11/2020
et de publication le 27/11/2020

Le Président,



Gilbert

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHÉSION
CAP SANTÉ ARMOR OUEST
Personne Morale

DÉNOMINATION : CIAS GUINGAMP PAIMPOL AGGLOMERATION

Adresse du siège : 1 rue de Tourmemine

22 390 BOURBRIAC

Tel : 02 96 55 99 56 Mail : CIAS@guingamp-paimpol-bzh

Zone d'exercice :

Type d'établissements et services gérés :

- | | | | | |
|------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> EHPAD | <input type="checkbox"/> EHPA | <input type="checkbox"/> SSIAD | <input type="checkbox"/> SAAD | <input type="checkbox"/> SPASAD |
| <input type="checkbox"/> MAS/FAM | <input type="checkbox"/> FV/FOA | <input type="checkbox"/> FH | <input type="checkbox"/> SAVS | <input type="checkbox"/> SAMSAH |
| <input type="checkbox"/> IME/ITEP | <input type="checkbox"/> SESSAD | <input type="checkbox"/> CMPP | <input type="checkbox"/> CAMSP | <input type="checkbox"/> ESAT / EA |
| <input type="checkbox"/> CCAS/CIAS | <input type="checkbox"/> SASP | <input type="checkbox"/> CLIC | | |
| <input type="checkbox"/> MECS | <input type="checkbox"/> CHRS | <input type="checkbox"/> CADA | <input type="checkbox"/> CSAPA | <input type="checkbox"/> ACT |
| <input type="checkbox"/> CH/CHS | <input type="checkbox"/> CMP | <input type="checkbox"/> HAD | <input type="checkbox"/> PMI | <input type="checkbox"/> MJPM / MASP |

Autre (à préciser) : CIAS

Statut¹ : Public Privé associatif Privé Mixte

En vertu de la décision de l'instance de gouvernance de l'entité juridique que je représente du.....²
je soussigné(e) Claudine Guillou....., en ma qualité de Vice Présidente..... sollicite
l'adhésion à Cap Santé Armor Ouest dans le :

- Collège 1 des professionnels de santé libéraux en exercice et leurs représentants
- Collège 2 des représentants des personnes morales gestionnaires des secteurs sociaux et médico-sociaux
- Collège 3 des représentants des personnes morales gestionnaires d'établissements de santé publics ou privés
- Collège 4 des représentants des personnes morales représentant les associations d'usagers ou issues d'un collectif d'associations d'usagers

Personne(s) désignée(s) pour participer aux instances de Cap Santé Armor Ouest :

Titulaire NOM : Guillou Prénom : CLAUDINE Qualité : Vice-Présidente CIAS
Suppléant NOM : LE BLEVENNEC Prénom : GILBERT Qualité : ADMINISTRATEUR ELU

Fait le 19/11/2020 à BOURBRIAC

Signature et cachet,

¹ Joindre une copie des statuts associatifs ou un extrait de Kbis pour les sociétés
² Joindre une copie datée et signée de la délibération de l'instance de gouvernance

