

CRÉATION DE COMPTE SI-SIAO « RESPONSABLE DE DISPOSITIF »

La nomenclature et les items du SI-SIAO évoluent avec le déploiement du [Module Offre](#) fixé au 01/01/2026.

Ce formulaire est destiné à créer votre dispositif dans la base de donnée du SI-SIAO par la création d'un compte « Responsable de dispositif ».



Merci de bien vouloir :

- renseigner l'intégralité des items de ce document ;
- remplir un formulaire par dispositif ;
- retourner ce formulaire aux deux adresses :
support-si.siao95@esperer-95.org et evaluation.siao95@esperer-95.org.

Vous êtes :

- ☐ Responsable d'un dispositif de Premier accueil : DNA, AGIR, PEX, Secteur (CCAS ou Département), Santé, SPIP, Emploi (Réseau pour l'emploi), Autre (dont bénévoles).
- ☐ Responsable d'un dispositif de Veille sociale : Maraude, Accueil de jour, Halte de nuit, SAO, Aide alimentaire.
- ☐ Responsable d'un dispositif d'Accompagnement : AVDL, ASLL, PASH, Hors Les Murs (CHRS), Accompagnement Emploi (Emile, Premières heures en chantier (PHC), Convergence (CVG), Coach, AAVA), Autre (LDA).
- ☐ Responsable d'un dispositif d'Hébergement : CHRS, Centre d'hébergement Hors CHRS, Hôtel, RHVS, Hébergement médico-social (LAM, LHSS, autre), Autres (Gymnase, École).
- ☐ Responsable d'un dispositif de Logement Résidence sociale : Pension de famille, Résidence d'accueil, FJT, FTM, Résidence sociale classique, Habitat inclusif.
- ☐ Responsable d'un dispositif de Logement IML : Location-Sous location, Mandat de gestion, Un Chez Soi d'Abord.

ORGANISME

Nom de l'entité		Numéro de SIREN	
Référent : Nom/Prénom		Téléphone	
Mail			
Informations juridiques : Convention collective			
Agréments :	☐ ISFT	☐ ILGLS	☐ MOI, ayant une couverture

DISPOSITIF À CRÉER

Nature et type de dispositif

Nom du dispositif

Numéro de SIRET

Publics acceptés : Compositions familiales ☐ Accueil tout public

☐ Homme seul ☐ Femme seule ☐ Enfant / Mineur isolé ☐ Homme seul avec enfant(s)

☐ Femme seule avec enfant(s) ☐ Couple avec enfant(s) ☐ Couple sans enfant

☐ Groupe avec enfant(s) ☐ Groupe d'adultes sans enfant ☐ Groupe d'enfants / Mineurs

Types de publics spécifiques ☐ Aucun public spécifique

☐ Femmes sortant de maternité ☐ Auteurs de violences ☐ Femmes victimes de violences intrafamiliales

☐ Jeunes ☐ Victimes de prostitution et de traite des êtres humains ☐ Réfugiés

☐ Personnes en grande marginalité ☐ Personnes LGBTQIA+ ☐ Femmes enceintes

☐ Personnes en mesure de placement extérieur ☐ Autres personnes placées sous main de justice

☐ Personnes sortant de prison ☐ Personnes en situation de handicap

Financement principal du dispositif : ou Autre, à préciser :

Adresse

Code postal

Ville

Responsable : Nom/Prénom

Téléphone

Mail

Couverture CPOM : ☐ Non ☐ Oui

☐

Non

☐

Oui - Numéro de CPOM

Date de début de validité

Espace Social Pour l'Éducation la Réinsertion Et la Réflexion

Siège administratif • 9 chaussée Jules César, Bât. 2/Porte 206 - 95520 OSNY

☎ 01 30 38 86 66 - 📠 01 30 38 86 67 • secretariatgeneral@esperer-95.org

Siège social • 1, ancienne route de Rouen 95300 Pontoise

www.esperer-95.org

Association Loi 1901 n°06385 déclarée le 9 février 1979. J.O. du 16 février 1979