

DÉCLARATION D'INDÉPENDANCE DES ASSOCIATIONS MEMBRES OU CANDIDATES À L'UNION NATIONALE DES ASSOCIATIONS AGRÉÉES DU SYSTÈME DE SANTÉ

Déclaration à remplir par le-la responsable de l'association adhérente

Je soussigné-e : **APF France Handicap**

Président-e de l'association : **Alain Rochon**

Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements suivants :

1. Sur l'association

Objet social : **Mouvement pour le soutien, la défense et l'insertion des personnes atteintes de déficience motrice avec ou sans troubles associés**

Membres du bureau (et leur situation sociale¹) : **voir liste jointe**

¹ Salarié-e (préciser la profession), retraité-e, étudiant-e, etc.



	NOM	FONCTION	Profession
B U R E A U	Alain ROCHON	Président	Retraité
	Jean-Marie COLL	Vice-président	Retraité
	Jacky DECOBERT	Vice-président	Retraité
	Jacques ZEITOUN	Vice-président	Retraité
	Jean-Manuel HERGAS	Trésorier	Pas d'activité professionnelle
	Morgan LIFANTE	Trésorier adjoint	Consultant
	Pascale RIBES	Secrétaire	Pas d'activité professionnelle
	Serge MABALLY	Secrétaire-adjoint	Vendeur
	Joseph BARBOSA	Administrateur	Pas d'activité professionnelle
	Fiammetta BASUYAU-BRUNEAU	Administrateur	Pas d'activité professionnelle
	Christine BEAUVERGER	Administrateur	Pas d'activité professionnelle
	Philippe BOTTON	Administrateur	Retraité
	Agnès BOURDON	Administrateur	Pas d'activité professionnelle
	Thibaudi BRY	Administrateur	En recherche d'emploi
	Isabel DA COSTA	Administrateur	Pas d'activité professionnelle
	Kareen DARNAUD	Administrateur	Pas d'activité professionnelle
	Hervé DELACROIX	Administrateur	Travailleur social
	Carolyne DEXET	Administrateur	Pas d'activité professionnelle
	Marion LEGAC	Administrateur	Pas d'activité professionnelle
	Fabienne LEVASSEUR	Administrateur	Travailleur social
	Yvonne OLLIER	Administrateur	Pas d'activité professionnelle
	Alain PEUTOT	Administrateur	Radiologue
	Jean-Luc PONS	Administrateur	Retraité

2. Sur les ressources de l'association (pour les trois dernières années)

Ressources pour l'année 2016			
Source	Identité des financeurs	Montant du financement, dons, etc.	Pourcentage du budget total
Cotisations des adhérents		582 655	



Subventions publiques		39 539 738	
Dons et Legs (locaux, matériels, etc.)		29 454 023	
Financements privés		3 442 114	
Activités économiques de l'association		89 170 689	
Autres sources de financements		31 175 233	
TOTAL DES RESSOURCES DE L'ANNÉE 2016 : 193 364 452			

Ressources pour l'année 2017			
Source	Identité des financeurs	Montant du financement, dons, etc.	Pourcentage du budget total
Cotisations des adhérents		519 252	



Subventions publiques		40 715 777	
Dons et Legs (locaux, matériels, etc.)		28 381 368	
Financements privés		3 091 012	
Activités économiques de l'association		92 614 443	
Autres sources de financements		28 441 342	
TOTAL DES RESSOURCES DE L'ANNÉE 2017 : 193 763 194			
Ressources pour l'année 2018			
Source	Identité des financeurs	Montant du financement, dons, etc.	Pourcentage du budget total
Cotisations des adhérents		595 205	



Subventions publiques		41 987 717	
Dons et Legs (locaux, matériels, etc.)		28 873 679	
Financements privés		2 934 140	
Activités économiques de l'association		103 097 008	
Autres sources de financements		28 057 369	
TOTAL DES RESSOURCES DE L'ANNÉE 2018 : 205 545 118			

PRODUIRE EN ANNEXE LE BUDGET TOTAL DE L'ASSOCIATION PAR ANNÉE D'EXERCICE (BILAN ET COMPTE D'EXPLOITATION) DES TROIS DERNIÈRES ANNÉES

3. Sur les liens d'intérêts non-financiers

3.1. Liens éventuels avec un syndicat, think tank, parti politique, association, etc.



Organisme (syndicat, think tank, parti ou mouvement politique, association, fondation, etc.)	Nature du lien (soutien politique, collaboration, etc.)	Période
CNSA	Membre du conseil en tant que représentant des personnes en situation de handicap	Depuis sa création
ANAP	Membre du conseil d'administration en tant que représentant d'utilisateurs	Depuis octobre 2017
CNS	Membre du collège des utilisateurs	Mandat 2015-2019
Commissions d'évaluation des refus de soins	En tant que représentants des utilisateurs	Depuis novembre 2016
CNOSS	Membre de la section sociale au titre des personnes en situation de handicapées	Arrêté du 18 mars 2015



Agence de bio-médecine	Membre du conseil d'orientation	
UNISEP	Membre du conseil d'administration – vice-président	
SOSS : Accès aux soins Bucco-dentaire	Membre du conseil d'administration – collège personnes en situation de handicap	Mandat 2016-2018
ONIAM (accidents médicaux)		Mandat 2015-2017
PROPIAS	Comité de suivi	Mandat 2016-2018
CNCPH	Vice –président et notamment membre de la commission santé	Mandat 2016-2019



Uniopss	Membre du conseil d'administration et notamment des commissions santé et autonomie	Mandat 2015-2019
HAS (candidature en attente)	Commission réglementée de l'évaluation et de l'amélioration de la qualité des établissements et services sociaux et médico-sociaux Commission	A partir de mai 2018
Fehap	Membre du conseil d'administration	

3.2. Présence de professionnels de santé ou de l'action sociale au sein des instances de gouvernance de l'association

Participation de professionnels de santé (en ou hors activité) ou de l'action sociale aux instances de gouvernance de l'association (indiquer le nombre et le pourcentage par rapport à la totalité des membres des instances de gouvernances) :

1 administrateur / 23 membres



4. Pièces à joindre à la présente déclaration :

- Nom, prénom et profession des membres du conseil d'administration de l'association ;
- Présentation de l'association et des principaux motifs d'adhésion ;
- Budget total de l'association par année d'exercice (bilan et compte d'exploitation) des trois dernières années ;
- Dernière version des statuts publiés au Journal officiel ;
- Agrément santé (décision d'agrément et formulaire de demande) ;
- Lettre d'engagement prévue à l'article 1.1 du règlement intérieur de l'UNAASS.

5. Mentions légales

- 5.1. Les informations recueillies seront informatisées et cette déclaration pourra être publiée sur le site internet de l'Union.
- 5.2. L'Union, par l'intermédiaire de son Comité de déontologie et de prévention des conflits, est responsable du traitement ayant pour finalité la vérification de l'indépendance de l'association en confrontant les liens déclarés, aussi bien financiers que non financiers (notamment liens éventuels avec un syndicat, think tank, parti politique, association, présence de professionnels de santé ou de l'action sociale au sein des instances de gouvernance de l'association) aux objectifs de la mission de l'association envisagée au sein de l'Union au sein de l'Union.
- 5.3. Conformément aux dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant ; Vous pouvez exercer ce droit en envoyant un mél à l'adresse suivante : deontologie@france-assos-sante.org.
- 5.4. La présente déclaration doit être actualisée dès qu'une modification intervient, et au minimum annuellement même sans modification.
- 5.5. **Toute déclaration mensongère est susceptible d'entraîner la radiation de l'association après avis du comité de déontologie.**
- 5.6. **Aux termes de l'article L.441-1 du Code pénal « Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques. Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 euros d'amende. »**

Fait à Paris.....
Le 26 Avril 2018.....