



## Centre Gérontologique

Pontacq - Nay - Jurançon

**Le Clos de l'Ousse  
Pontacq**

**Secrétariat de direction**

Mme Isabelle CARRAN

Téléphone : 05.59.82.53.11

Télécopie : 05.59.82.53.02

Email : [direction@centregeronto-pnj.com](mailto:direction@centregeronto-pnj.com)

Pontacq,

**N/REF. : JB/IC**

**OBJET : Personnes qualifiées – Arrêté de nomination : Information.**

Madame, Monsieur,

Aux termes de l'article L311-5 du Code de l'Aide Sociale et des Familles « toute personne prise en charge par un établissement ou un service social ou médico-social ou son représentant légal peut faire appel, en vue de l'aider à faire valoir ses droits, à une personne qualifiée qu'elle choisit sur une liste établie conjointement par le représentant de l'Etat dans le département, le Directeur Général de l'Agence Régionale de Santé et le Président du Conseil Général ».

Je vous prie de bien vouloir trouver ci-joint, à toutes fins utiles, cette liste valable pour une durée de 3 ans à compter du 12 août 2015 pour le département des Pyrénées Atlantiques.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Le Directeur,  
Jacques BASTIE

Copies :

- Praticiens,
- Cadres,
- Membres de la CRUQPC.

Centre Gérontologique  
Pontacq - Nay - Jurançon

27, rue du Colonel Betboy - 64530 PONTACQ

Siège social :	27 rue du Colonel Betboy	64530 PONTACQ	Tél 05 59 82 53 00	- Fax 05 59 82 53 02
Site de Nay :	Chemin Montreuil	64800 NAY	Tél 05 59 61 83 20	- Fax 05 59 61 46 16
Site de Jurançon :	Avenue Gaston Cambot	64110 JURANÇON	Tél 05 59 80 64 10	- Fax 05 59 80 63 65
E-mail :	<a href="mailto:direction@centregeronto-pnj.com">direction@centregeronto-pnj.com</a>	Site internet :	<a href="http://www.centre-gerontologique-pontacq-nay-jurancon.com">www.centre-gerontologique-pontacq-nay-jurancon.com</a>	

2015\_224\_010

**AR R E T T E N T**

**ARTICLE PREMIER** – La liste des personnes qualifiées des Pyrénées-Atlantiques, prévue à l'article L.311-5 du Code de l'Action Sociale et des Familles, est modifiée comme suit :

LARRIERU	JOSEPH	6, rue Mendakha	64990 ST PIERRE
AMESTOY	SERGE	16, rue du Pont	D IRUBE 64700 HENDAYE,
POSTAI	MARIE-DOMINIQUE	1407 route de Baigals	64300 SAINT BOES
CREMACHI	JEAN-CLAUDE	Quartier Campagne	64680BUZIET
LUBESPERE	CHRISTIAN	Res.Le Quirilaou 67, rue de Jovanetote	64600 ANGLET
JEAN	PHILIPPE	133, avenue de Montlardon	64000 PAU

**ARTICLE 2** – Les autres articles de l'arrêté du 24 août 2012 restent inchangés.

**ARTICLE 3** – Les recours dirigés contre le présent arrêté peuvent être portés devant le Tribunal Administratif compétent, dans le délai de deux mois, à compter de la date de sa publication au recueil des actes administratifs de la Préfecture du département des Pyrénées-Atlantiques et au recueil des actes du Département des Pyrénées-Atlantiques.

**ARTICLE 4** – La Directrice Générale Adjointe de l'Agence Régionale de Santé d'Aquitaine, la Directrice de la Délégation Territoriale des Pyrénées-Atlantiques, la Secrétaire Générale de la Préfecture des Pyrénées-Atlantiques, le Directeur Départemental de la Cohésion Sociale, et le Directeur Général des Services Départementaux des Pyrénées-Atlantiques sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté qui sera notifié aux personnes qualifiées et publié au recueil des actes administratifs de la Préfecture du département des Pyrénées-Atlantiques et au recueil des actes administratifs du Département des Pyrénées-Atlantiques.

Fait à Pau, le **12 AOUT 2015**

Le Directeur de  
l'Agence Régionale  
de Santé d'Aquitaine,

*Michel LAFORCADE*

Le Président du Conseil  
Départemental des  
Pyrénées-Atlantiques,

*Jean-Jacques LASSERRE*

Le Préfet des  
Pyrénées-Atlantiques

Pour le Préfet et par délégation,  
Le Sous-Préfet  
d'Oron-Sainte-Marie,

*Stimuel BOUJU*

Agence Régionale de la Santé  
Délégation Territoriale des  
Pyrénées-Atlantiques  
Cité Administrative Bd Tourasse  
64016 PAU-Cedex

Département des Pyrénées-  
Atlantiques  
Direction Générale Adjointe de la  
Solidarité départementale  
Direction de l'Autonomie  
64, avenue Jean Biray  
64058 PAU-Cedex 9

Préfecture des Pyrénées-Atlantiques  
Direction Départementale de la  
Cohésion Sociale  
Cité Administrative Boulevard  
Tourasse  
CS 57570  
64075 PAU-Cedex

**ARRETE MODIFICATIF CONJOINT**  
**DU DIRECTEUR DE L'AGENCE REGIONALE DE SANTE D'AQUITAINE**  
**DU PREFET DES PYRENEES-ATLANTIQUES**  
**ET DU PRESIDENT DU CONSEIL DEPARTEMENTAL DES PYRENEES-ATLANTIQUES**  
**PORTANT NOMINATION DES PERSONNES QUALIFIEES DES PYRENEES-ATLANTIQUES**

VU les articles L.311-5, L.312-1, R.311-1 et R.311-2 du Code de l'Action Sociale et des Familles (CASF) ;

VU la loi n° 2002-02 du 2 janvier 2002 rénovant l'action sociale et médico-sociale ;

VU la loi n° 2005-102 du 11 février 2005 pour l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées ;

VU la loi n° 2009-879 du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires ;

VU la circulaire DGAS/SD 5 n°2004-138 du 24 mars 2004 relative à la mise en place du livret d'accueil prévu à l'article L.311-4 du CASF ;

VU l'arrêté n° 2012 237-0011 du 24 août 2012 portant nomination des personnes qualifiées dans les Pyrénées-Atlantiques ;

**CONSIDERANT** la demande de Monsieur Philippe JEAN en date du 10 Juin 2015 présentant sa candidature en tant que personne qualifiée ;

**SUR** propositions conjointes de la Directrice de la Délégation Territoriale des Pyrénées-Atlantiques de l'Agence Régionale de Santé d'Aquitaine, du Directeur Départemental de la Cohésion Sociale des Pyrénées-Atlantiques, et du Directeur Général Adjoint en charge de la Solidarité Départementale du Département des Pyrénées-Atlantiques ;

Agence Régionale de la Santé  
Délégation Territoriale des  
Pyrénées-Atlantiques  
Cité Administrative Bd Tourasse  
CS 11604  
64016 PAU-Cedex

Département des Pyrénées-  
Atlantiques  
Direction Générale Adjointe de la  
Solidarité départementale  
Direction de l'Autonomie  
64, avenue Jean Biray  
64058 PAU-Cedex 9

Préfecture des Pyrénées-Atlantiques  
Direction Départementale de la  
Cohésion Sociale  
Cité Administrative Boulevard  
Tourasse  
CS 57570  
64075 PAU-Cedex

## SAISINE D'UNE PERSONNE QUALIFIEE

Je soussigné(e) : Madame, Monsieur,

Nom :

Prénom :

Adresse :

Demande la saisine de M  
personne qualifiée, pour faire valoir mes droits dans le différend qui m'oppose à :

L'établissement social ou médico-social :

Nom :

Adresse :

Service social ou médico social :

Nom :

Adresse :

Résumé des motifs de la saisine : *(ce résumé peut être accompagné d'un courrier plus détaillé et d'éventuels justificatifs).*

Fait à

le :

Signature :

## MANDAT D'INTERVENTION POUR UNE PERSONNE QUALIFIEE

*(document à compléter si la personne qui saisit n'est pas l'utilisateur pris en charge par l'établissement ou service)*

MANDAT OBLIGATOIRE DANS LE CAS OU LA PERSONNE DEMANDERESSE SOLLICITE LE SOUTIEN D'UN MEMBRE DE SA FAMILLE OU D'UN CURATEUR (OU D'UN MANDATAIRE DE PROTECTION FUTURE) POUR LA MISE EN ŒUVRE D'UNE SAISINE D'UNE PERSONNE QUALIFIEE.

Je soussigné(e) Madame, Monsieur,

Nom :

Prénom :

Adresse :

DONNE MANDAT A :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Qualité :

↳ Parents (fille, fils, frère, sœur, conjoint) à préciser :

↳ Professionnel à préciser :

AFIN DE SAISIR LES SERVICES D'UNE PERSONNE QUALIFIEE POUR FAIRE VALOIR MES DROITS DANS LE CADRE DU DIFFEREND QUI M'OPPOSE A :

L'établissement social ou médico-social :

Nom :

Adresse :

Service social ou médico social :

Nom :

Adresse :

Fait à

le :

Signature :