

Engagement à signer

Je soussigné(e),

Nom :

Date :

Lieu :

déclare avoir pris connaissance du **référentiel de qualité Seintillantes**, et m'engage à :

- Respecter chacun des critères définis dans ce label,
- Porter les valeurs d'humanité, de rigueur et de respect promues par l'association,
- Continuer à faire progresser ma pratique pour le bien-être des personnes accompagnées,
- Accepter les retours et évaluations nécessaires au maintien du label.

Signature :