

FICHE HABITANT ERP - Année 2021

Madame		Monsieur	
Prénom		Prénom	
NOM		NOM	
Date de naissance		Date de naissance	
Adresse		Adresse <i>(si différente)</i>	
Téléphone fixe		Téléphone fixe	
Téléphone mobile		Téléphone mobile	
Mail		Mail (si différent)	
N° d'allocataire		N° d'allocataire	
QF (à fournir à chaque mise à jour)		QF (à fournir à chaque mise à jour)	
Situation familiale	<input type="checkbox"/> Personne seule <input type="checkbox"/> En couple, marié, pacsé <input type="checkbox"/> Famille monoparentale	Situation familiale	<input type="checkbox"/> Personne seule <input type="checkbox"/> En couple, marié, pacsé <input type="checkbox"/> Famille monoparentale

Enfants				
Prénom NOM date de naissance	Prénom NOM date de naissance	Prénom NOM date de naissance	Prénom NOM date de naissance	Prénom NOM date de naissance
RC (réservé Rosa Parks)	RC (réservé Rosa Parks)	RC (réservé Rosa Parks)	RC (réservé Rosa Parks)	RC (réservé Rosa Parks)

Activité(s) pratiquée(s)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Couture
<input type="checkbox"/> Sophrologie
<input type="checkbox"/> Sorties pour tous
<input type="checkbox"/> Ludothèque jeux sur place
<input type="checkbox"/> Ludothèque (jeux sur place + prêt)
<input type="checkbox"/> Ateliers créatifs libres
<input type="checkbox"/> Jardin de coccinelles | <input type="checkbox"/> Atelier cuisine mensuel
<input type="checkbox"/> Autres ateliers cuisine
<input type="checkbox"/> Activités ponctuelles
<input type="checkbox"/> Ateliers petits/grands
<input type="checkbox"/> Espace informatique
<input type="checkbox"/> Café des habitants | <input type="checkbox"/> Autre (préciser)
<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div> |
|--|--|--|

Quartier de résidence

BV	Volouise	Centre	Chevalon	Gare	Autre à Voreppe (préciser)	CAPV (préciser)	Hors CAPV (préciser)

Assurance Responsabilité Civile nominative et en cours de validité (à fournir pour tous les membres de la famille)

Nom de l'assurance :

Dates de validité :

N° de contrat :

Date de remise :

Droit à l'image

J'autorise l'Espace Rosa Parks à diffuser ma photo et celle de mes enfants sur les supports de com (site internet, newsletter, etc...) de la ville de Voreppe

Oui

Non

Données personnelles

J'autorise l'Espace Rosa Parks à récolter mes données personnelles sur la présente fiche et à en garantir la confidentialité en vertu du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD)*, n°2016/675

Oui

Non

Informations sur les activités de l'Espace Rosa Parks

J'accepte de recevoir par mail des informations relatives aux activités de l'Espace Rosa Parks

Oui

Non

Bénévolat à l'Espace Rosa Parks

Je souhaite m'engager en tant que bénévole au sein de l'espace Rosa Parks

Oui

Non

Informations complémentaires (si besoin)

Fait à Voreppe le :

Signature :

* La durée de conservation de vos données est de 5 ans. Au regard du droit d'accès à vos données, à rectification et/ou à l'oubli, vous pouvez à tout moment consulter, modifier ou supprimer vos données personnelles en vous adressant à l'agent d'accueil du centre social.