

FICHE ADHERENT – Entourage familial

Mère :

Nom – Prénom :

Date naissance :

Profession :

Tel :

Courriel :

Père :

Nom – Prénom :

Date naissance :

Profession :

Tel :

Courriel :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Situation familiale :

Célibataire

Marié(e)

Veuf(ve)

Divorcé(e)

Pacsé(e)

Enfants vivant au foyer :

Prénom

Nom

Date naissance

Civilité

Lien avec la personne en situation de handicap :

Mère

Père

Sœur

Frère

Tuteur

Ami

Autres

Droit à l'image :

Acceptez-vous que Adapei Loire, pour ses publications et son site internet, puisse prendre et reproduire des photos de la personne en situation de handicap lors de manifestations de l'Association ?

Oui

Non

Personne en situation de handicap

Nom – Prénom :		
Date naissance :	Profession :	
Tel :	Courriel :	
Etablissement d'accueil :		
Protection juridique :		
<input type="checkbox"/> Tutelle	<input type="checkbox"/> Curatelle	<input type="checkbox"/> Sans
Le cas échéant, tuteur ou curateur :		
Nom :		
Adresse :		
Code postal :	Ville :	

Union Départementale des Associations Familiales Loire (UDAF42)

Adapei Loire étant adhérente à l'UDAF 42, acceptez-vous que vos coordonnées administratives soient transmises à cette association ?	
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Fait à :	Le :
Signature :	
<p>Vous pouvez exercer votre droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant en adressant un courriel à : dpd@adapei42.fr ou en écrivant à :</p>	
Délégué à la protection des données personnelles, 13 rue Grangeneuve, CS50060, 42002 Saint-Etienne cedex 1	