

## Fiche de liaison

**À remplir uniquement par la structure partenaire**

<b>CLIENT.E</b>	1 <sup>ère</sup> adhésion	Renouvellement	Femme	Homme		
Nom :	Prénom :	Date de naissance :				
Tel :	Adresse :					
	Code Postal :	Ville :				
Hébergement :	Individuel	Collectif	QPV (Quartier Prioritaire Politique de Ville) :	Oui Non		
<b><u>Situation familiale</u></b>						
Marié.e ou vie maritale	Célibataire ou veuf.ve	Nombre d'enfants :	Âge des enfants :			
<b><u>Situation professionnelle</u></b>						
Salarié.e	Intérimaire	Étudiant > Échelon :	Sans emploi	Retraité.e Autre		
<b><u>Ressources</u></b>						
RSA	ASS	AAH	ADA	ASI	ASPA	AV
ARE > montant :		Salaire > montant :				

### STRUCTURE PARTENAIRE

Nom de la structure :

Adresse :

Code postal + Ville :

Nom du référent :

Téléphone :

Mail :

Commentaire :

### À remplir ensemble à l'Effet Papillon lors du 1<sup>er</sup> rendez-vous

Je soussigné.e ..... avoir bien reçu la carte d'adhésion sous le numéro .....

Date et signature :

**Le salon est accessible uniquement sur RDV et cette fiche doit être remplie préalablement par la structure. Elle est valable 1an.  
Des frais de dossier d'un montant de 1 € seront demandés au 1<sup>er</sup> RDV.**

La personne est informée que les données personnelles collectées sur cette fiche de liaison seront communiquées à l'ARSE Poitou-Charente-Centre pour favoriser une meilleure prise en charge. Le responsable du traitement est la directrice du salon. En application de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, la personne dispose des droits d'accès, de rectification et de suppression des données la concernant et d'opposition au traitement de ces données par l'ARSE Poitou-Charente-Centre. Ces droits peuvent être exercés à tout moment, gratuitement et sans motif, en envoyant un courrier à l'adresse du salon L'Effet Papillon.