

Carte n° A _____

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom :		Prénom :			Date de Naissance :			
Nationalité :		N° Tél fixe :			N° Tél Portable :			
Adresse postale :								
Adresse mail :								
Situation familiale :	Marié <input type="checkbox"/>	Divorcé <input type="checkbox"/>	Célibataire <input type="checkbox"/>	Veuf <input type="checkbox"/>	Monoparentale <input type="checkbox"/>	Union Libre <input type="checkbox"/>	Pacsé <input type="checkbox"/>	Autres <input type="checkbox"/>

CSP Vous	<input type="checkbox"/> Ouvrier	<input type="checkbox"/> Employé	<input type="checkbox"/> Cadre	<input type="checkbox"/> Artisan/commerçant	<input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant	<input type="checkbox"/> Prof Intermédiaire	<input type="checkbox"/> Retraité	<input type="checkbox"/> Sans
CSP Conjoint	<input type="checkbox"/> Ouvrier	<input type="checkbox"/> Employé	<input type="checkbox"/> Cadre	<input type="checkbox"/> Artisan/commerçant	<input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant	<input type="checkbox"/> Prof Intermédiaire	<input type="checkbox"/> Retraité	<input type="checkbox"/> Sans

Nbre d'enfants à charges :	Habitat Social OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	N° Allocataire CAF :
----------------------------	--	----------------------

EN CAS D'URGENCE PREVENIR

Nom :	Prénom :	N° Téléphone :

Je déclare exactes les informations portées sur cette fiche et m'engage à informer le CSC CoRéal de toute modification ultérieure. Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée par la loi n°2018-493 du 20 juin 2018, relative à la protection des données personnelles, vous bénéficiez du droit de décider et de contrôler l'usage qui est fait des données à caractère personnel vous concernant. Le traitement des données à caractère personnel répond à la nécessité de l'exécution de la mission de service public dont est investi le CSC CoRéal. Le CSC CoRéal est donc le responsable du traitement des données.

Fait à Wittenheim le _____

Signature