

## Fiche individuelle dispositif Sac'ado

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Titre du projet :** .....

**Adresse complète :** .....

**CP :** ..... **Ville :** .....

**Numéro de téléphone fixe ou portable :** ...../...../...../...../.....

**Mail :** .....

**Compte Facebook :** .....

- J'autorise**  
 **Je n'autorise pas**

**la communauté de Communes Ardèche des Sources et Volcans à utiliser mes données personnelles dans le cadre des opérations à destination des jeunes**

**Signature :**

« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à des dispositifs ou évènements jeunesse. Les destinataires des données sont des structures en lien avec la jeunesse.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au siège de la Communauté de Communes Ardèche des Sources et Volcans au 04.75.89.01.48 ou par mail [cde@ardechedessourcesetvolcans.com](mailto:cde@ardechedessourcesetvolcans.com)

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

**1. Date de naissance :** ...../...../..... **Age :** ..... ans

**2. Vous êtes (Cochez la case choisie)**  Une fille  Un garçon

**3. Vous vivez actuellement :** (Cochez la case choisie)

en logement personnel  en foyer de jeunes travailleurs ou autre structure collective

chez vos parents ou de la famille  chez des amis

Autre, précisez :

**4. Votre situation (Cochez la case choisie)**

Scolaire

Sans emploi

Etudiant (après le bac)

**Cursus suivi :** .....

Salarié à temps plein

**Activité :** .....

Volontaire en Service Civique

**Structure d'accueil :** .....

Formation professionnelle

**Formation suivie :** .....

Contrat d'alternance     Contrat d'Apprentissage     Formation professionnelle

Salarié en contrats spécifiques (intérim, temps partiel...)

**Nature du contrat et activité :** .....

Auto entrepreneur

Contrat Unique d'Insertion

Contrat d'Accompagnement  
dans l'Emploi

Intérimaire

Travailleur saisonnier

Autre, (précisez) : .....

**5. Vos ressources :**

Salaires

Aide financière d'un parent, ami,  
etc...

Sans ressources

Allocation (RSA, allocation chômage,  
autre allocation)

Autre, (précisez) : .....

**6. Partez-vous en vacances ? (Cochez la case choisie)**

Plusieurs fois par an

Une fois par an

Moins d'une fois par an

Jamais

**7. Êtes-vous déjà parti en vacances de façon autonome, c'est-à-dire sans parents, ni  
animateur ?**

Oui

Non

Si oui, dans quelles circonstances ? .....

*Nom, Prénom* .....

*Signature*

*Fait à* .....

*Le* .....