

## 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 événements 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  
cdc@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 .....