ASSOCIATION
SÉGALA-LIMARGUE

Collectif Aide aux Aidants Familiaux du Ségala-Limargue

REGISTRE
2021/2022

Animation Collective : Aidants familiaux / Personnes âgées (341.21)

❒ Centre Social Latronquière / Sousceyrac-en-Quercy
❒ Centre Social Lacapelle-Marival/Leyme

Nom / Prénom : .....

Adresse : .....

Tél : ..... Mail : .....

Date et lieu de naissance : .....

Situation professionnelle / familiale : .....

- Quel est (ou quel était) votre lien de parenté avec la personne aidée :
  - ❒ époux / épouse
  - ❒ fils / fille
  - ❒ gendre / belle-fille
  - ❒ autre, précisez .....

- Votre parent habite (ou habitait) :
  - ❒ Chez lui
  - ❒ Avec vous
  - ❒ En structure d'accueil
  - ❒ autre, précisez .....

- Depuis combien de temps accompagnez-vous votre parent ? (ou pendant combien de temps avez-vous accompagné votre parent ?) .....

- Depuis quand fréquentez-vous le groupe de paroles ? .....

- Depuis quand fréquentez-vous le groupe de convivialité ? .....

<u>Droit à l'image :</u>

❒ J'accepte ❒ Je n'accepte pas

d'être filmé(e), photographié(e), dans le cadre des actions de soutien aux aidants familiaux.
La diffusion des images aura uniquement pour objet de relater et faire connaitre ces actions (presse locale, site internet de l'Association Ségala-Limargue,…).

Fait à ....., le ..... Signature :

Cette activité sera réalisée le cas échéant dans le respect des mesures COVID en vigueur.
Mention RGPD : les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé sous le contrôle de P Faurie- Grepon, responsable du traitement, à des fins de réalisation des actions de l'Association Ségala-Limargue.
Elles sont conservées pendant 5 ans et uniquement destinées à l'Association Ségala Limargue
Conformément à la loi informatique et liberté, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : la direction de l'Association Ségala-Limargue.