

Périmètre Val de Drôme Crestois Pays Saillans Cœur de Drôme Diois

PERSONNE(S) DEMANDEUSE(S)			
Prénom :	NOM :	Année naissance:	<input type="checkbox"/> vie maritale <input type="checkbox"/> lien filiation <input type="checkbox"/> colocation
Tel :	<small>NOM Jeune fille (si différent):</small>		
N° Sécu :	Mail :		
Prénom :	NOM :	Année naissance:	Lien :
Tel :	<small>NOM Jeune fille (si différent):</small>		
N° Sécu :	Mail :		
Adresse :	Code postal :	Commune :	
Nb d'enfants à charge :	Âge(s) :		
RESSOURCES			
Revenu Fiscal de Référence :	Allocataire :	<input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA - salarié <input type="checkbox"/> MSA - Non salarié	
Typologie de ressources :	<input type="checkbox"/> Salarié - CDI ou CDD +6mois <input type="checkbox"/> Salarié - CDD<6mois, interim, autre <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant, indépendant <input type="checkbox"/> Retraite, min. vieillesse <input type="checkbox"/> Allocation Retour Emploi, ASS <input type="checkbox"/> AAH, invalidité <input type="checkbox"/> RSA activité <input type="checkbox"/> RSA socle <input type="checkbox"/> Allocations familiales		
SITUATION SOCIALE &/ou ECONOMIQUE			
Commentaire libre :			
LOGEMENT			
Statut d'occupation :	<input type="checkbox"/> Propriétaire occupant <input type="checkbox"/> Occupant à titre gratuit		Prêt accession en cours de remboursement :
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Type de logement :	<input type="checkbox"/> En Collectif <input type="checkbox"/> Maison individuelle		Dans le logement depuis :
Date du bâti :	<input type="checkbox"/> Avant 1950 <input type="checkbox"/> avant 2007 <input type="checkbox"/> - 15ans		
Etat du logement :			
Auto-Réhabilitation Accompagnée - ARA			
Pourquoi faire appel aux Compagnons Bâisseurs et à l'ARA ? Capacités physiques ? Disponibilités sur les jours de semaine pour réalisation des travaux ? :			
Projet de travaux - ARA			
Préalable à l'orientation :	<input type="checkbox"/> Visite SLIME <input type="checkbox"/> Diagnostic opérateur ANAH <input type="checkbox"/> Projet travaux ANAH		
Projet de travaux :	<input type="checkbox"/> Isolation murs <input type="checkbox"/> Isolation <input type="checkbox"/> Isolation <input type="checkbox"/> Etanchéité à l'air <input type="checkbox"/> Remplacement menuiseries <input type="checkbox"/> Ventilation <input type="checkbox"/> Electricité / plomberie <input type="checkbox"/> Finitions		
Préciser si besoin :			
ORIENTATION			
Personne orientant sur l'action =			
Joindre une attestation d'assurance habitation + attestation de Revenu Fiscal de Référence (ou de minimas sociaux)			
J'accepte que ce formulaire soit transmis aux Compagnons Bâisseurs et que ma situation soit discutée lors du Comité Technique de Suivi en présence d'autres professionnels. Signature propriétaire :			
Date de Prescription :		Date Visite A Domicile :	
Les informations recueillies font l'objet d'un traitement par l'association Compagnons Bâisseurs Rhône-Alpes exclusivement. Nous ne traiterons ou n'utiliserons vos données que dans la mesure où cela est nécessaire pour la continuité de notre action d'Auto-Réhabilitation Accompagnée. Vos informations personnelles sont conservées pendant le temps nécessaire à la réalisation de l'action engagée, à moins que vous exerciez votre droit de suppression ou si la durée de conservation doit être allongée en vertu d'une obligation légale ou réglementaire. Pendant cette période, nous mettons tout en œuvre pour assurer la confidentialité et la sécurité de vos données personnelles. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 applicable dès le 25 mai 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation, de suppression et de portabilité de vos données en cas de motifs légitimes. Pour toute information complémentaire ou réclamation vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés			