

## Ligne réservée à Présence Verte

 Date du rendez-vous d'installation : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Fiche reçue le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_  par courrier  par mail  par téléphone

## Identification du futur abonné(e) (\*champ obligatoire)

 Madame  Monsieur

Nom\* : ..... Prénom\* : ..... Date de naissance\* : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

 Téléphone fixe\* : ..... 2<sup>ème</sup> téléphone : .....

Adresse\* : .....

 Etage : ..... Numéro de porte : ..... Interphone :  Oui  Non ..... Code porte : .....

Code postal\* : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Commune\* : ..... Conditions d'accès : .....

Mail : ..... @ .....

## Situation du futur abonné(e) (\*champ obligatoire)

 seul(e)  2<sup>ème</sup> bénéficiaire  vit avec sa famille  autre : .....

 Tutelle\* :  Oui  Non ..... Curatelle\* :  Oui  Non .....

## Réseau de solidarité (\*champ obligatoire)

 Constitution du réseau de solidarité\* :  2 personnes  3 personnes  4 personnes ou plus  
 Le futur abonné doit impérativement disposer d'un réseau de solidarité composé d'au moins 2 personnes pour la conclusion du contrat de téléassistance

## Environnement du futur abonné(e) (\*champ obligatoire)

 Dispose d'une box internet :  Oui  Non ..... Prise de courant à proximité du téléphone :  Oui  Non .....

 Type d'habitat  maison / avec jardin :  Oui  Non .....  appartement / avec jardin :  Oui  Non .....

 Raisons de l'abonnement :  Retour à domicile  Besoin de sécurité, de présence  Chute  Demande de l'entourage .....

Autre(s) information(s) utile(s) : .....

## Connaissance de Présence Verte

 Bouche à oreille  Association d'aide à domicile  Conseil départemental  Milieu syndical, associatif  Résidences autonomie  
 Mairie CCAS  CLIC, coordinations gérontologiques  Organismes sociaux, mutuelles  Professions médicales ou paramédicales  Médias  autres

## Identification du demandeur : (\*champ obligatoire) (si différent du futur abonné)

Nom - Prénom\* : ..... Lien avec le futur abonné\* : .....

Adresse\* : ..... Code Postal - Commune\* : .....

 Tel\* : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ 2<sup>ème</sup> : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Mail : .....

## Si vous souhaitez que l'on prenne contact avec une autre personne que l'abonné(e) pour fixer le rendez-vous, précisez ci-dessous

Nom : ..... Prénom : ..... Tél : .....

Lien avec l'abonné : .....

Disponibilité (jour / heure) ..... Mail : .....

 Je souhaite recevoir par courriel les offres et actualités Présence Verte

Nom et Signature :

Fait à : .....

Le : / /



Informations relatives au traitement de données personnelles : Les données recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé sécurisé par Présence Verte, pour les finalités suivantes : prise de contact avec le prospect, préparation du contrat de téléassistance. Votre adresse e-mail est également utilisée par Présence Verte pour vous adresser des offres sur nos produits et des actualités relatives au groupe Présence Verte, avec votre accord. La base légale du traitement est votre consentement et l'intérêt légitime de Présence Verte à faire de la prospection (Cf. article 6.1.a et f du RGPD\*). Les données collectées sont utilisées dans la stricte limite des finalités décrites ci-dessus, et dans le respect des réglementations nationales et européennes. Présence Verte ne revend ni ne communique ces informations à des tiers. Ces données peuvent être communiquées aux autres entités du groupe Présence Verte, dans les seules finalités décrites ci-dessus. En application du RGPD\*, vous disposez sur ces données d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement et de limitation. Vous pouvez user de ce droit en contactant le service des données personnelles : Présence Verte, Service des données personnelles, 19 rue de Paris, CS 50070, 93013 Bobigny Cedex. \* Règlement UE n°2016/679 du 25 mai 2018, dit Règlement Général de Protection des Données

**Pour tout renseignement vous pouvez contacter Présence Verte**

Mail : ..... (Tel) : .....

Adresse : .....