



## **Formulaire d'inscription Demandeur**

### **Réseau de Solidarité de MALANSAC**

Nom\* :

Prénom(s)\* :

Adresse\* :

E-Mail :

Tél\* :

*\* Champs obligatoires*

Votre demande (merci de préciser le motif) :

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

En cochant cette case et en soumettant ce formulaire, j'accepte que mes données personnelles soient utilisées pour me recontacter dans la cadre de mon inscription au Réseau de Solidarité de Malansac. Aucun autre traitement ne sera effectué avec ces informations.

Vous pouvez à tout moment demander le retrait de vos données personnelles.

*Ce réseau de solidarité n'a pas pour objectif de se substituer aux professionnels de l'aide à domicile mais bien de rester sur des valeurs d'entraide et de solidarité, de façon ponctuelle, ou en attente de la mise en place d'aides plus pérennes si besoin.*