



MAREDOC asbl

Date d'inscription : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DONNEES POUR INSCRIPTION SUR LA LISTE D'ATTENTE D'HEBERGEMENT**  
**(veuillez svp remplir 1 formulaire par personne)**

Chambre simple     Chambre double     Préventif     Urgent

Nom et prénom	
Matricule	
Etat civil	
Date et lieu de naissance	
Nationalité	
Domicile légal : no. et rue	
code postal et localité	
No. Téléphone fixe	
GSM	
Email	
Caisse de maladie / pension	
Caisse Médico Chirurgicale Mutualiste	
Médecin traitant	
Demande Assurance Dépendance introduite ?	<input type="checkbox"/> oui, indiquer svp la date : ____/____/____ <input type="checkbox"/> non
Réponse Assurance Dépendance	Date : ____/____/____ Niveau de soins accordé : .....
Inscription dans une autre maison	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Nom et prénom du conjoint	
Date de naissance du conjoint	
Famille : Lien de parenté	
Nom et prénom	
Adresse (rue, CP et localité)	
No. Tél. et GSM	
Email	
Famille : Lien de parenté	
Nom et prénom	
Adresse (rue, CP et localité)	
No. tél. et GSM	
Email	
Autre famille	
Biographie :	
• Profession exercée.....	
• Fumeur oui/non.....	
• Autonomie .....	

**Documents à joindre :**

- Copie de la carte d'identité
- Copie de la carte de sécurité sociale



MAREDOC asbl

## Annexe à la fiche d'inscription sur la liste d'attente d'hébergement

### Déclaration d'accord

Dans le cadre de mon inscription sur la liste d'attente d'hébergement de l'association sans but lucratif « MAREDOC » (ci-après « MAREDOC »), je déclare par la présente, pour le bon ordre et pour autant que de besoin, être d'accord à ce que la MAREDOC traite mes données personnelles figurant sur la fiche d'inscription en vue de mon admission sur la liste d'attente d'hébergement.

La base juridique pour le traitement de mes données personnelles est d'une part l'exécution de mesures précontractuelles, à savoir l'inscription sur la liste d'attente d'hébergement et la gestion de cette liste par la MAREDOC, ainsi que mon consentement au traitement, donné de manière implicite par la transmission de mes données à la MAREDOC et confirmé par la présente déclaration.

Je suis informé que ma demande de retrait de la liste d'attente aura comme conséquence que mes données personnelles seront supprimées par la MAREDOC sans autre délai.

Un refus de ma part quant au traitement de mes données personnelles aura comme conséquence que mon inscription sur la liste d'attente ne pourra plus être maintenue, auquel cas la MAREDOC annulera mon inscription sur la liste d'attente, sans que sa responsabilité ne puisse être engagée.

J'ai pris note du fait que de plus amples informations quant au traitement de données personnelles par la MAREDOC, y compris mes droits dans ce contexte, sont disponibles sur le site Internet de la MAREDOC.

Signé à Heisdorf, le \_\_\_\_\_

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

#### Signature (à cocher svp.) :

- De la personne demandant l'inscription
- Représentant, membre de la famille
- Tuteur
- Autre (à préciser svp.) \_\_\_\_\_