

# BULLETIN D'ADHESION DE NOS AINES



Je soussigné(e), Madame, Monsieur..... Né(e)  
le.....,

Lieu de résidence :                    Domicile                        Résidence spécialisée   

Domicilié (e)  
à .....

Téléphone : .....

Personnes à joindre en cas d'absence :

Noms :	Lien de Parenté :	Téléphone :

Certifiant être sain(e) de corps et d'esprit et pouvoir donner librement mon consentement à la présente autorisation, ou être représenté(e)

Par mon tuteur \* légal en la personne de  
.....

Par ma personne référente \*\* si je suis hébergé(e) dans un Etablissement d'Accueil tels que les maisons de retraite, EHPAD ou Unité de Soins de Longue Durée (USLD)

.....

Lien de parenté : .....

Demeurant à .....

Téléphone : .....

Nom, adresse du médecin traitant :

.....  
.....

Les informations recueillies, ci-dessus, sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et en vertu de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez **d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.**

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir la communication des informations vous concernant par courrier, veuillez-nous adresser votre demande, à notre siège,

[Fonds de dotation Eugénie, 12 Avenue Draïo de la Mar 13620 Carry-le-Rouet](#)

### **Engagement du Fonds de dotation Eugénie :**

Le fonds de dotation Eugénie s'engage à encadrer ce nouveau partenariat par la mise à disposition d'une personne salariée, recrutée et mandatée par le Fonds de dotation Eugénie ayant toute la bienveillance et la formation requises pour veiller à faire que chaque entrevue soit constructive, légère et bénéfique, source d'échanges permettant ainsi de maintenir un lien social autour de jeux divertissants et stimulants, discussion et partage, à titre gracieux.

Cette personne sera toujours porteuse d'un badge nominatif à l'effigie du Fonds Eugénie.

Le Fonds de dotation Eugénie s'engage à ce que chaque visite soit génératrice de bienveillance, de partage intergénérationnel pour une meilleure implication de nos aînés et rompre ainsi toute forme de solitude.

Si tel n'était pas le cas, que l'intervenant ne remplisse plus les conditions de visites sur le plan éthique, le fonds de dotation Eugénie s'engage alors immédiatement à changer la personne mandatée auprès de l'aîné. Et à fortiori, il pourrait suspendre ou arrêter ses visites sur simple demande écrite de l'aîné ou de son représentant légal sans motif quel qu'il soit et sans préavis.

A réception de ce formulaire, il sera attribué un numéro d'adhérent attestant la prise en charge de l'aîné bénéficiaire des actions solidaires du Fonds de dotation Eugénie.

### **En qualité de bénéficiaire du Fonds de dotation Eugénie, je donne mon accord à ce dernier pour :**

Mettre à ma disposition une personne bienveillante mandatée et salariée par le Fonds avec mon consentement sur présentation au préalable sans contrepartie financière,

Bénéficier de visites de bienveillance et de convivialité à titre gratuit en accord avec un calendrier mensuel prévisionnel validé ensemble.

Faire que chaque rendez-vous fasse l'objet d'une confirmation au préalable par téléphone 1 heure avant, à l'initiative de votre visiteur que nous aurons mandaté ensemble.

Valider le rendez-vous par la prise d'une photo commune effectuée par la personne en charge d'animer le temps de partage pour les besoins de suivi et gestion des ressources humaines (photo gardée en interne).

Autoriser la création d'une fiche de transmission à l'issue de chaque entrevue relatant mon état général et ainsi alimenter un registre interne consultable exclusivement par mon médecin traitant et ma famille à titre informatif selon quatre critères que sont l'acuité, l'attention, la mobilité et l'implication.

Pour être filmé(e), photographié(e) et participer bénévolement à la communication du site [fondseugenie.org](http://fondseugenie.org).

A cet effet, j'autorise le Fonds de dotation Eugénie à utiliser, exploiter, diffuser, en tout ou en partie, sans limite de territoire ou de durée, les images ou enregistrements réalisés parfois avec moi dans le cadre de mes entrevues avec le Fonds ou son représentant avec toujours mon consentement au quotidien.

Cette autorisation comprend le droit de reproduire, de représenter et de communiquer ce matériel au public, notamment par diffusion télévisuelle, supports papiers, via internet, blog et réseaux sociaux.

Ce dernier alinéa ne revêt pas un caractère obligatoire mais contribue à l'information solidaire du Fonds Eugénie. La possibilité de refuser la prise de photos et vidéos du moment en dernier recours vous revient de plein droit.

Ces dispositions sont portées à ma connaissance dans le cadre de l'application de la législation relative au respect du droit à l'image et au respect de la vie privée.

(\*) : Fournir l'attestation de mise sous tutelle.

(\*\*) : Fournir le certificat d'hébergement en Maison d'accueil, EHPAD, (USLD) Unité de soin de longue durée

Fait en trois exemplaires pour servir et valoir ce que de droit.

Nom du bénéficiaire signataire ou de son représentant légal :

A ..... Le .....

Signature