**FICHE DE COORDONNEES DU GROUPE ET DECLARATION D’ACCEPTATION**

Ce document sert à mettre à jour notre base de données regroupant tous les groupes d’entraide. Il a également valeur de déclaration d’acceptation de transmission de données.

Nous ne publions aucune donnée personnelle sur notre site Internet, toutefois nous avons besoin de savoir quelles informations nous pouvons transmettre aux personnes intéressées (verso).

1. **COORDONNEES ET CONTACTS DU GROUPE**

Nom du groupe :

Adresse postale du groupe :

Tél. du groupe :

Moment favorable pour contact :

Mail du groupe :

Site Internet :

Groupe virtuel d’entraide (whatsapp, facebook, autre) :



Autre : ........................

.......................

.......................

Votre groupe fait-il partie d’une association ? 🞏 oui 🞏 non

Si oui, laquelle :

(nom et adresse)

1. **INFORMATIONS SUR LES RENCONTRES DU GROUPE**

Le groupe est-il animé : 🞏 par une personne concernée 🞏 par un professionnel

Il est destiné : 🞏 aux personnes concernées 🞏 aux proches 🞏 aux deux

Où vous rencontrez-vous ?

(nom du bâtiment, étage, adresse, ville, infos utiles)

Quel jour, à quelle heure et à quelle fréquence ?

1. **DONNEES PERSONNELLES**

Nom et prénom de la personne de contact :

Tél. privé : E-mail privé :

Merci d’indiquer quelles données peuvent être communiquées à des personnes intéressées à rejoindre votre groupe :

🞏 **Toutes les données** 🞏 Nom complet de la personne de contact

🞏 Adresse e-mail du groupe 🞏 Prénom de la personne de contact

🞏 Téléphone du groupe 🞏 E-mail de la personne de contact

🞏 Informations sur les rencontres 🞏 Téléphone de la personne de contact

🞏 Autre :

Par expérience, il est possible que les catégories de personnes suivantes souhaitent entrer en contact avec votre groupe :

* Des personnes qui ont besoin de conseils mais n’expriment pas le souhait d’adhérer à un groupe d’entraide
* Des élèves et étudiants qui rédigent une thèse sur ce sujet
* Des professionnels des médias qui souhaitent préparer un article, un film, etc.
* Des groupes pharmaceutiques qui cherchent à faire de la publicité́ pour un produit
* Des universités et autres institutions qui cherchent des participants en vue d’une étude

Acceptez-vous que les informaions indiquées au point « 3. Données personnelles » soient transmises à l’une de ces catégories de personnes ?

🞏 Oui

🞏 Non

La présente déclaration est valide jusqu’à sa révocation, respectivement jusqu’à la dissolution du groupe d’entraide.

Lieu et date : Signature :

A retourner par mail à : [jura@infoentraidesuisse.ch](mailto:genève@infoentraidesuisse.ch)



Info-Entraide Suisse Antenne Genève

Rue du Puits 4, 2800 Delémont

c/o Pro Senectute

Tél : 076 549 26 06

jura@infoentraidesuisse.ch

[www.infoentraidesuisse.ch](http://www.infoentraidesuisse.ch)