

**FICHE CONTACT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Raison sociale** |  |
| **Statut juridique** |  |
| **Nom/Prénom Président.e** |  | **N° SIREN :** |  |
| **Nom/Prénom représentant**  |  | **Qualité du représentant** |  |
| **Adresse email** |  | **Téléphone** |  |
| **Adresse du siège social** |  |
| **Fédération d’appartenance :** |  |
| **Champs d’intervention** | [ ]  Logement accompagné [ ]  Hébergement [ ]  Médico-social |
| **Objet/ Mission de l’association****Public concerné** |  |
| **Statut** | [ ]  Propriétaire et gestionnaire[ ]  Gestionnaire uniquement [ ]  Propriétaire uniquement |
| **Nombre de salariés :** |  | **Nombre de bénévoles :** |  |
| **Composition de votre patrimoine (propriétaire ou en gestion)****Nombres de logements ou de places****Nature des établissements (CHRS, FJT, pension de famille...)** | [ ]  Collectif [ ]  Diffus [ ]  les deux |
| **Nombre de salariés :** |  | **Nombre de bénévoles :** |  |
| **Implantation géographie** | Nationale ou localisée, précisez : |

*Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d’un droit d’accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l’exercer, adressez-vous à* *info@laclesolidaire.fr*