



# Formulaire d'éligibilité à l'espace sécurisé Mon Compte Partenaire

CDAP

ADONIS

AFAS

ESAT

Bailleur

Tuteur moral

Tableau de bord



Raison sociale :  
Numéro de Siret :  
Adresse du siège :

## Représentant légal de l'organisme (signataire de la convention)

Nom : Prénom :  
Fonction :  
Mail : Téléphone :

## Interlocuteurs partenaire

### Administrateur

Nom :  
Prénom :  
Fonction :  
Mail :  
Téléphone :

### Administrateur suppléant

Nom :  
Prénom :  
Fonction :  
Mail :  
Téléphone :

### Responsable sécurités informatiques

Nom :  
Prénom :  
Fonction :  
Mail :  
Téléphone :

### Référent informatique et libertés

Nom :  
Prénom :  
Fonction :  
Mail :  
Téléphone :

### Type de partenaire cocher la ou les case(s) correspondante(s)

- ACC - accès aux droits et accompagnement social
- COT - collectivités territoriales
- ENF - partenaire de l'enfance et de la famille
- HAN - partenaire du domaine du handicap
- INS - partenaire de l'insertion
- LOG - partenaire logement
- REC - partenaire DGFIP
- RSA - partenaire RSA
- TUT - tuteurs et missions de protection judiciaire

## Informations complémentaires pour Consultation des Données Allocataires par les Partenaires

- Etes-vous autorisé à consulter des données allocataires d'autres départements ?  OUI  NON   
*Si oui, merci de préciser le ou les départements concernés :*
- Souhaitez-vous avoir accès à de nouveaux départements ?  OUI  NON   
*Si oui, merci de préciser le ou les départements concernés :*
- Pour quelle(s) raison(s) souhaitez-vous obtenir des accès à ces départements (mission et périmètre) ?

## Informations complémentaires pour Adonis

OUI  NON   
*Si oui, merci de préciser le ou les départements concernés :*

## Informations complémentaires pour Afas

OUI  NON   
*Si oui, merci de préciser le ou les départements concernés :*  
 OUI  NON   
*Si oui, merci de préciser le ou les départements concernés :*

## Informations complémentaires pour Tuteur moral

## Informations complémentaires pour Tableau de bord Elisa

## Informations complémentaires pour Esat

OUI  NON   
*Si oui, merci de préciser le ou les départements concernés :*

## Informations complémentaires pour Offre Bailleur

Percevez-vous des aides aux logements en tiers-payant par une ou plusieurs Caf ?  OUI  NON   
*Si oui, merci de préciser le ou les départements concernés :*