*Protection des données*

*Ces informations sont exclusivement destinées à l’ajout ou la modification de votre structure / service sur l’annuaire en ligne de Loireadd à l’adresse :* [*https://annuaire.loireadd.org*](https://annuaire.loireadd.org)

*Elles ne sont utilisées que pour l’usage exclusif de Loireadd (Hôpital Bellevue CHU de Saint-Étienne 42000 Saint-Étienne) responsable du traitement des données et ne seront jamais utilisées à des fins commerciales.*

*Ces données sont sécurisées et stockées à compter de votre inscription sur l’annuaire et ce, jusqu’à la prochaine mise à jour.*

*Vous disposez à tout moment d’un droit d’accès, de rectification, de limitation, de portabilité et de suppression, de vos données personnelles en contactant notre service.*

*En cas de réclamation, vous pouvez contacter Loiréadd’ par téléphone au 04 77 80 33 20 ou par mail à l’adresse :* [*loireadd.secretariat@orange.fr*](mailto:loireadd.secretariat@orange.fr)

**Je soussignée, ………………..………………..………………..,**

**agissant en qualité de ……………..……………..,**

**consent à l'utilisation de ses données.**

**Fait à ………….………….**

**le ………………..**

**Signature**



***L’heure est à la mise à jour …***

Merci de remplir attentivement ce formulaire afin que nous puissions créer ou modifier votre fiche contact sur notre annuaire en ligne :

[**https://annuaire.loireadd.org/**](https://annuaire.loireadd.org/)

Il est à nous retourner complété **avant le 24 septembre 2019**

|  |  |
| --- | --- |
| Par courrier | Loiréadd’  Hôpital de Bellevue- CHU Saint-Etienne  42055 Saint-Etienne Cedex 2 |
| Par mail | [loireadd.secretariat@orange.fr](mailto:loireadd.secretariat@orange.fr) |



Nom de la structure / du service : ………………………………...

Adresse : ………………………………...………………………...

Code postal / Ville : ………. ……………………….

Téléphone : …………………………

E-mail : ……………………………………………………

Site web : …………………………………………….

Responsable : …………………………………..

Logo : A envoyer au format JPEG à l’adresse [**loireadd.secretariat@orange.fr**](mailto:loireadd.secretariat@orange.fr)

Horaires d’ouverture :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matin | Après-Midi |
| Lundi |  |  |
| Mardi |  |  |
| Mercredi |  |  |
| Jeudi |  |  |
| Vendredi |  |  |
| Samedi |  |  |
| Dimanche |  |  |

Public accueilli :……………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Equipe : …………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Missions : ………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Catégories :

|  |  |
| --- | --- |
| □ Alcool  □ Tabac  □ Toxicomanie  □ Dopage  □ Jeux pathologiques  □ Troubles du comportement alimentaire  □ Psychiatrie  □Accès aux soins | □ Ecoute  □ Prévention  □ Orientation  □ Dépistage  □ Reduction des risques  □ Sevrage |

Localisation :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ Gier  □ Ondaine  □ Pilat  □ Forez  □ Plaine | □ National  □ Loire  □ Haute-Loire  □ Rhône | □ Saint-Etienne et couronne  □ Roannais |

⮱