

## FICHE-LOCATAIRE



## GESTION DES 3 PIGNONS

## CONSENTEMENT À LA DIVULGATION DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

- Je consens à donner les informations demandées dans la présente FICHE-LOCATAIRE;
- Je consens à ce que ces informations soient utilisées, par le personnel concerné de G3P, afin de pouvoir communiquer avec moi, ou avec mes proches en cas d'urgence, de m'offrir des services adaptés et d'assurer ma sécurité en cas d'évacuation dû à un incendie ou à un sinistre majeur;
- Je suis avisé.e que ces informations ne seront utilisées qu'aux fins de la présente, qu'elles seront traitées en toute confidentialité, conservées en lieu sûr et détruites lorsque je quitterai les Tours Frontenac;
- J'ai le droit d'accéder aux informations contenues dans cette FICHE-LOCATAIRE en tout temps;
- J'ai le droit de rectifier ou de révoquer cette FICHE-LOCATAIRE en tout temps;
- J'ai le droit de porter plainte auprès de la Commission d'accès à l'information du Québec si j'estime que mes droits en matière de protection des renseignements personnels ont été lésés.

## Informations sur le locataire

**Cocher ici si c'est un nouveau locataire** ☐

<b>Nom du locataire signataire du bail :</b>
<b>Date de naissance</b> (question facultative) :
<b>Adresse complète :</b>
<b>Téléphone à la maison :</b>
<b>Téléphone cellulaire :</b>
<b>Téléphone au travail :</b>
<b>Adresse courriel :</b>
<b>Habite ce logement depuis</b> (date de début du bail) :
<b>Habite aux Tours Frontenac depuis</b> (quelle année) :

### Occupation du locataire (question facultative)

Travailleur		Retraité		Étudiant		Autre	
-------------	--	----------	--	----------	--	-------	--

## Personnes-contacts en cas d'urgence

Nom d'une 1 <sup>ère</sup> personne à contacter en cas d'urgence :	
Téléphone à la maison :	Téléphone cellulaire :
Lien avec le locataire :	

Nom d'une 2 <sup>e</sup> personne à contacter en cas d'urgence :	
Téléphone à la maison :	Téléphone cellulaire :
Lien avec le locataire :	

## Informations sur les autres occupants

	Nom	Téléphone principal	Date de naissance (Question facultative)	Occupation (Question facultative)
2 <sup>e</sup> occupant				
3 <sup>e</sup> occupant				
4 <sup>e</sup> occupant				
5 <sup>e</sup> occupant				
6 <sup>e</sup> occupant				

Nb total d'adultes dans le logement	
Nb total d'enfants mineurs dans le logement	

Cote d’évacuation en cas d’incendie ou autre sinistre (questions obligatoires)

VERT La personne peut utiliser les escaliers et se rendre seule à l’extérieur de l’immeuble
JAUNE La personne peut sortir de son logement et se rendre seule, sur le même étage, jusqu’à l’intérieur de la cage d’escalier (elle peut ouvrir la porte de la cage d’escalier)
ROUGE La personne ne peut pas sortir de son logement seule

Y a-t-il des personnes dans ce logement qui ont une cote jaune ou rouge ?

Oui		Non	
-----	--	-----	--

Si oui, quel est leur nom et quelle est leur cote d’évacuation ?

Nom de la personne	Cote	
	Jaune	Rouge

Y a-t-il un distributeur d’oxygène médical présent dans le logement ?

Oui		Non	
-----	--	-----	--

Y a-t-il un chien d’assistance ou de service présent dans le logement ?

Oui		Non	
-----	--	-----	--

Situations particulières  
(Les questions suivantes sont facultatives. Les réponses peuvent toutefois aider G3P à mieux répondre à vos besoins)

Y a-t-il des personnes dans ce logement qui utilisent un équipement pour aider à leur mobilité ou à leur sécurité ?  
Par exemple : fauteuil roulant, tri ou quadriporteur, déambulateur, canne, dispositif d’alerte médicale, etc.

Oui		Non	
-----	--	-----	--

Si oui, quel est leur nom et quel(s) équipement(s) utilisent-elles ?

Nom de la personne	Équipement(s) utilisé(s)

Y a-t-il des personnes dans ce logement en situation d’handicap physique ?

Oui		Non	
-----	--	-----	--

Si oui, quel est leur nom et quelle est leur situation d’handicap ?

Nom de la personne	Situation d’handicap

Formulaire complété par : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_