

## ATELIER "Comment habiter un logement passif ?" Bâtiment : .....

Date, heure, lieu : .....

En remplissant ce document, vous acceptez que vos données personnelles soient conservées au sein de "nom de votre association" et en aucun cas utilisées à d'autres fins que dans le cadre de ce projet, conformément au Règlement Général européen sur la Protection des Données (RGPD).

	Nom(s)	Prénom(s)	N° appartement et date d'entrée	Je suis intéressé-e par une 2 <sup>ème</sup> animation	Je suis intéressé-e par le suivi de mes consommations mensuelles	Je suis intéressé-e par une visite à domicile	Je préfère être contacté-e par :		
							Téléphone	Mail	Courrier
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
<b>Commentaires</b>									