



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

CDAP

ADONIS

AFAS

Bailleur

Tuteur moral

ESAT

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 - partenaire accès aux droits et accompagnement social
☐ COT - collectivités territoriales
☐ ENF - partenaire du domaine de l'enfance et de la famille
☐ HAN - partenaire intervenant dans le domaine du handicap
☐ INS - partenaire de l'insertion

- ☐ LOG - partenaire logement
☐ REC - partenaire DGFIP
☐ RSA - partenaire RSA
☐ TUT - tuteurs et partenaires chargés de 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 Nombre d'utilisateurs à habilitier
Si oui, merci de préciser le ou les départements concernés :
- Souhaitez-vous avoir accès à de nouveaux départements ? OUI NON Profil(s) demandé(s)
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

- Etes-vous financé par une ou plusieurs Caf ? ☐ OUI ☐ NON Nombre d'utilisateurs à habilitier
Si oui, merci de préciser le ou les départements concernés :

Informations complémentaires pour Afas

- Etes-vous financé par une ou plusieurs Caf ? ☐ OUI ☐ NON Nombre d'utilisateurs à habilitier
Si oui, merci de préciser le ou les départements concernés :

Informations complémentaires pour Tuteur moral

- Merci de renseigner le nombre d'accès souhaité : Nombre d'utilisateurs à habilitier

Informations complémentaires pour Tableau de bord

- Pour quel tableau de bord souhaitez-vous des accès ?
- | Nom du tableau de bord | Nombre d'utilisateurs à habilitier |
|------------------------|------------------------------------|
| Elisa | <input type="text"/> |
| CNA | <input type="text"/> |

Informations complémentaires pour Esat

- Avez-vous des salariés affiliés à une autre Caf (domiciliés dans un autre département) ? ☐ OUI ☐ NON Nombre d'utilisateurs à habilitier
Si oui, merci de préciser le ou les départements concernés :