

2 Choisissez la durée du mandat

☐

Mandat court

Expire demain

☐

Mandat de 6 mois

182 jours

☐

Mandat d'un mois

31 jours

☐

Mandat long

12 mois

[Accueil Aidant](#) [Mandats](#) [Ressources](#) [Aide](#)

Bienvenue



Créer un mandat



Accéder aux mandats



Contactez l'équipe



Formation continue



Prochains webinaires

Description texte SM regular
Lorem ipsum dolor sit amet,
consectetur adipiscing elit,...



Auto-formation

Description texte SM regular
Lorem ipsum dolor sit amet,
consectetur adipiscing elit,...

3 Connectez l'utilisateur à France Connect



S'identifier avec
FranceConnect

Vous allez vous connecter en tant que :

Angela Claire Louise DUBOIS

Continuer sur Aidant Connect Bac à Sable

[↶ Ce n'est pas vous ? Retournez à la page d'accueil](#)

Vous êtes un aidant professionnel ?

Utiliser Aidants Connect



Mandat pour réaliser des démarches en ligne avec le service « Aidants Connect »

Je m'appelle : **Angela Claire Louise DUBOIS** (je suis le mandant).

J'autorise **Fréquence Ecoles** (c'est le mandataire) à réaliser à ma place les démarches administratives suivantes :

- **PAPERS - CITOYENNETÉ - ÉLECTIONS**: État-civil, Passeport, Élections, Papiers à conserver, Carte d'identité...

pour une durée d'un mois (31 jours).

Cette autorisation est conforme aux articles 1984 et suivants du Code civil. Les démarches seront accomplies sur internet, sur des sites utilisant FranceConnect ou sur d'autres sites. Elles peuvent être aussi accomplies par tous les moyens permis par l'administration (téléphone, papier, email...).

Je peux annuler mon autorisation à tout moment.

Pour que **Fréquence Ecoles** puisse agir à ma place :

- Je reconnais que l'aidant habilité par **Fréquence Ecoles** m'a rappelé l'objet de son intervention, et m'a informé sur la nécessité et l'utilité des informations collectées ;
- J'autorise les aidants habilités par **Fréquence Ecoles** à utiliser mes données personnelles dans le cadre de ce mandat. Je sais que j'ai des droits sur les informations me concernant : accès, rectification, suppression.

Les aidants habilités par **Fréquence Ecoles** doivent :

- effectuer les démarches listées dans ce document à ma place, à partir des informations que je leur ai données ;
- collecter et conserver, utiliser et communiquer seulement les informations nécessaires aux démarches listées dans ce document ou à celles qui s'y rattachent ;
- m'informer et demander mon autorisation avant d'effectuer d'autres démarches que celles listées dans ce document ;
- mettre à jour et supprimer l'ensemble de mes informations personnelles lorsqu'elles ne sont plus utiles ;
- s'interdire de rendre publiques mes informations personnelles ;
- prendre toutes les précautions pour assurer la sécurité de mes informations personnelles.

À partir du moment où un aidant habilité par **Fréquence Ecoles** réalise à ma place une des démarches listées dans ce document, il accepte de le faire dans les conditions décrites dans ce document.

Mon autorisation est donnée et acceptée **pour une durée d'un mois (31 jours)**. Elle se termine avant si :

- les démarches décrites ci-dessus sont réalisées ;
- je décide de l'annuler ;
- l'aidant habilité par **Fréquence Ecoles** décide de l'annuler ;
- je donne mon autorisation à une autre personne qu'un aidant habilité par **Fréquence Ecoles**. Dans ce cas, je dois en informer le plus vite possible **Fréquence Ecoles**.

L'aidant habilité par **Fréquence Ecoles** doit accomplir à ma place les démarches listées dans ce document tant que le mandat est valable. Il pourra être responsable s'il ne respecte pas les conditions décrites dans ce document (article 1991 du Code civil).

Fait à **8, rue Chaponnay 69003 Lyon**, le **mardi 19 mars 2024**

