

Ce bulletin est à adresser à l'association **EDC**. Cette adhésion prendra effet dans les 15 jours de la réception du bulletin par **EDC**.

Cadre réservé à EDC

N°Adhérent

Date de prise d'effet de l'adhésion :

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES CONCERNANT L'ADHÉRENT ET SON CONSEILLER

ADHÉRENT *

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. :

E-mail :

STATUT PROFESSIONNEL :

Salarié Fonctionnaire Indépendant Retraité

SITUATION DE FAMILLE :

Marié Divorcé Célibataire Veuf Pacsé

Concubinage

Régime matrimonial :

Nombre d'enfant(s) à charge :

Nombre de personnes rattachées au foyer fiscal :

Membre(s) du foyer bénéficiaire(s) de l'adhésion

Nom	Prénom	Date de naissance
Conjoint(e) / concubin(e) / Partenaire Pacs...		
Enfant(s) à charge		

J'atteste avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association **EDC** (disponibles en ligne sur le site www.assoedc.com) et je souhaite adhérer.

J'autorise **EDC** à récupérer tous documents utiles auprès des sociétés ou des organismes concernés pour la constitution de mon dossier.

Le cas échéant, je m'engage à fournir tous les documents qui faciliteront mon accompagnement par l'association.

J'autorise **EDC** à porter le suivi de mes dossiers concernant mon investissement immobilier référencé ci-dessus à la connaissance du conseiller identifié sur le présent bulletin.

J'autorise **EDC** à communiquer mes coordonnées au conseiller identifié ci-dessus.

Date et signature :

VOTRE CONSEILLER

Nom :

Prénom :

Tél. :

E-mail :

Entité commerciale :

VOTRE PARRAIN

Nom :

Prénom :

Ville :

VOTRE BIEN IMMOBILIER

Nom de la résidence :

Adresse :

N° du lot :

Dispositif fiscal :

Avez-vous signé votre acte notarié ?

Oui Date :

Non

DOCUMENTS & PIÈCES À JOINDRE


Contrat de réservation

Chèque de cotisation libellé à l'ordre d'**EDC** (Cf. grille des cotisations)

*Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'association EDC pour assurer le suivi de votre adhésion et répondre à vos sollicitations. Elles sont destinées à l'ensemble du personnel de l'association EDC.

Conformément à la loi «informatique et libertés», vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et le faire rectifier en nous adressant un mail à : mes-donnees@edc.asso.fr.

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Cadre réservé à EDC		 ASSOCIATION LOI 1901
Nom du créancier	Association EDC	
ICS	FR31ZZZ429550 Identifiant Créancier SEPA 55 avenue Louis Breguet BP 54402 31405 TOULOUSE CEDEX 4 REFERENCE UNIQUE DU MANDAT <input type="text"/>	

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'association **EDC** à envoyer des instructions à votre banque ci-dessous référencée pour débiter votre compte du montant de la cotisation annuelle due en tant que membre de l'association.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.

Une demande de remboursement doit être présentée dans les huit semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Nom du débiteur :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

Lieu et date :

Signature :

Coordonnées de votre compte :

N° d'identification international du compte bancaire - IBAN

Code international d'identification de votre banque - BIC

Type de prélèvements : récurrent (annuel)

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.