

## BULLETIN D'ADHÉSION

### RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES CONCERNANT L'ADHÉRENT

#### ADHÉRENT \*

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. :

E-mail :

Statut professionnel : Salarié(e)  Fonctionnaire  Indépendant(e)  Retraité(e)  Sans emploi

Situation de famille : Marié(e)  Divorcé(e)  Célibataire  Veuf(ve)  Pacsé(e)  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](http://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 du ou des investissement(s) référencé(s) ci-dessous à la connaissance du conseiller identifié sur le présent bulletin.

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

Date et signature :

#### Règlement

Le règlement de la cotisation annuelle s'effectue par prélèvement (Mandat SEPA à compléter au verso).

#### Votre conseiller

Nom :

Prénom :

Tél. :

E-mail :

#### Votre bien immobilier

Nom de la résidence :

Adresse :

N° du lot :

Dispositif fiscal :

Avez-vous signé votre acte notarié ?

Oui    Date :

Non

#### Votre parrain

Nom :

Prénom :

Ville :

#### Votre placement financier


SCPI  Assurance-Vie  Epargne Entreprise

PER  Autres

\*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](mailto:mes-donnees@edc.asso.fr).

# Mandat de prélèvement SEPA

Cadre réservé à EDC		 L'association des investisseurs
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 :

Codepostal:

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.