

Cette adhésion prendra effet dans les 15 jours suivant la réception du bulletin par les services d'**EDC**.

Cadre réservé à EDC

N°Adhérent

Date de prise d'effet de l'adhésion :

## RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES CONCERNANT L'ADHÉRENT \*

Nom : Salles  
Prénom : TEST\_SELL  
Date de naissance :  
Adresse : 8 rue du pic de la Sabine  
Code postal : 31750  
Ville : Escalquens  
Tél. : 0781951820  
E-mail : pascal@psalles.fr

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.

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT VOTRE

Nom :  
Prénom :  
Tél. :  
E-mail :  
  
Entité commerciale :

## RENSEIGNEMENT CONCERNANT VOTRE BIEN IMMOBILIER

Avez-vous signé votre acte notarié ? ☐ Oui Date :  
☒ Non

☐ J'autorise **EDC** à porter le suivi de mes dossiers concernant mon investissement immobilier à la connaissance du \_\_\_\_\_ identifié sur le présent bulletin.

☐ J'autorise **EDC** à communiquer mes coordonnées au \_\_\_\_\_ identifié ci-dessus.

\*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).