



IDRECOM

Institut des Départements Régions
Et Collectivités d'Outre-Mer

BULLETIN D'ADHESION

I- IDENTITE DE L'ADHERENT (*personne physique*)

Nom :	Prénom :
Profession :	
Date de naissance : .../.../....	Situation familiale :
Adresse :	Code postal :
Tél. :	Email :

II – INFORMATION PROFESSIONNELLE (*personne morale*)

Raison sociale :	Effectif
Siret :	Forme juridique :
Adresse :	Code postal :
Tél. :	Email :

III – EXPERIENCE ASSOCIATIVE

Expériences associatives antérieures (le cas échéant) :

II –Pièces à fournir

1. Justificatif d'adresse
2. Pièce d'identité

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés l'Institut des Départements Régions et Collectivités d'Outre-Mer (IDRECOM) s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales. Il informe ce dernier qu'il dispose d'un droit de regard et de rectification sur les informations le concernant et qu'il peut l'exercer à tout moment.

A REMPLIR PAR L'ADHERENT.E

Je certifie vouloir adhérer à l'**IDRECOM**. A ce titre, je reconnais et m'engage à respecter l'objet de l'association, son règlement intérieur, ses principes déontologiques et sa charte éthique. Je suis pleinement informé des droits et des devoirs des membres et j'accepte de verser la cotisation due pour l'année en cours, soit 50 € par chèque, espèces ou virement bancaire (*rayez la mention inutile*).

Fait à Date :

Signature de l'adhérent.e

