



# Architectes

de Seine-et-Marne

## **BULLETIN D'ADHESION**

### **AU SYNDICAT DES ARCHITECTES DE SEINE ET MARNE**

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE: .....

ADRESSE : .....

CP : ..... VILLE : .....

TELEPHONE FIXE : ..... MOBILE: .....

E MAIL : .....

SITE INTERNET: .....

FORMATION (DPLG, DESA,D.E., HMO ...): .....

N° D'INSCRIPTION A L'ORDRE (1) : .....

DATE D'INSCRIPTION A L'ORDRE (2): .....

MODE D'EXERCICE: .....

NOM D'AGENCE OU DE SOCIETE : .....

EFFECTIF DE L'AGENCE - DADS-U (3) : .....

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts du Syndicat des Architectes de Seine et Marne

A : .....

LE : .....

SIGNATURE

(1) N° National et Régional

(2) Fournir l'attestation 2015

(3) Information obligatoire suite à la LOI n° 2014-288 du 5 mars 2014 relative à la démocratie sociale portant réforme de la représentativité patronale