



## BULLETIN D'ADHESION INDIVIDUELLE A L'ARDOC

Je soussigné(e), (Nom, Prénom) \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Demeurant \_\_\_\_\_

Téléphone(s) : 01. \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ / 06. \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

sollicite, par la présente, mon adhésion à l'ARDOC.

Je déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'ARDOC (annexés au présent document). J'accepte que mon nom apparaisse sur la liste des adhérents et sur les différents supports de communication de l'ARDOC et des projets auxquels elle participe.

*La représentation de l'ARDOC au sein du GCS D-SISIF permet à tout adhérent de l'ARDOC un accès aux prestations du GCS D-SISIF.*

Par la présente, je m'engage à :

- ✓ Payer ma cotisation annuelle de 20 €
- ✓ Respecter les statuts et le règlement intérieur de l'ARDOC

Merci de bien vouloir nous faire parvenir ce formulaire :

- Par mail : [contact@ardoc.fr](mailto:contact@ardoc.fr)
- Par courrier postal : ARDOC – 12 rue Cabanis - 75014 PARIS

Le règlement peut être effectué par chèque ou par virement.

Code Banque	Code Guichet	N° Compte	Clé RIB
10278	06120	00020093545	42
IBAN		BIC	
FR76 1027 8061 2000 0200 9354 542		CMCIFR2A	

A \_\_\_\_\_, le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_.

**Signature et cachet précédés de la mention « Lu et approuvé, bon pour engagement »**