

## Bulletin d'adhésion au Dispositif d'Appui à la Coordination

### Informations personnelles (si l'adhérent est une personne physique)

Nom : Prénom :  
Date de naissance :  
Adresse : Code postal :  
Téléphone : E-mail :

### Informations professionnelles (si l'adhérent est une personne morale)

Raison sociale : N° SIREN :  
Forme juridique :  
Adresse : Code postal :  
Téléphone : E-mail :

### Vos motivations à rejoindre l'association du DAC

*En vertu de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le Dispositif d'Appui à la Coordination s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales. Ce dernier dispose également d'un droit de regard et de rectification sur les informations le concernant.*

**A remplir par l'adhérent  
(Exemplaire à conserver par l'association)**

Je soussigné(e)  
d'Appui à la Coordination.

certifie vouloir adhérer à l'association Dispositif

De ce fait, je reconnais l'objet de l'association et j'accepte de suivre le règlement intérieur.  
Je suis pleinement informé des droits et des devoirs des membres de l'association.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du Président ou Directeur de la structure  
(+ cachet de la structure)

Signature de l'adhérent