**Formulaire d’adhésion à l’organisation professionnelle**

**Entrepreneurs Des Territoires MARNE-ARDENNES**

***Merci de renseigner tous les champs***

***Vous***

*Civilité :*  *Madame*  *Monsieur*

*Nom : …………………………………………………… Prénom :…………………………………………………*

*Fonction dans l’entreprise : ……………………………………………………………………………………………*

***Votre entreprise***

*Forme juridique : …………………… N° SIRET :……………………………………… Code APE : …*

*Dénomination : …………………………………………………………………………………………*

*Chiffre d’affaires : …………………………………………….* ***Nombre de salariés****: ………………*

*Type de travaux réalisés :*  *Agricoles*  *Forestiers*  *Ruraux*  A*utres : …………*

*Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………….*

*Code Postal : ………………… Ville : ………………………………………… Téléphone : ………………*

*Portable : …………………………………………………*  *Fax : ……………………………………………………*

*Courriel : …………………………………………………………… Site Internet : ………………………….*

*adhère au syndicat EDT Marne-Ardennes pour l’année* ***2023***

***nombre de salariés permanents et saisonniers²***

***Appel de cotisation 2024***

* Premier matériel : 239 €
* Deuxième matériel et les suivants : 16 € pour chacun d'entre eux plafonné au 10ème.
* Membre honoraire : 33 €

***Protection de vos données personnelles***

*Vous êtes destinataire des envois d’EDT Marne-Ardennes pour vous informer sur la profession des ETARF et vous faire bénéficier des services EDT. Ils vous sont adressés par votre union régionale, la fédération nationale EDT, des partenaires EDT avec lesquels un accord écrit a été signé par EDT.*

*A cette fin, nous enregistrons conformément aux articles 34 et 35 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés ainsi qu’aux articles 32 à 35 du règlement général sur la protection des données du 27 avril 2016, vos coordonnées postales et numériques (mobile, courriel), les références de votre entreprise, votre situation (adhérent, contact, prospect), vos fonctions EDT, vos activités (agricole, forestier, rural), votre identifiant et mot de passe d’accès aux services EDT en ligne.*

*Vous acceptez que vos coordonnées et vos activités soient transmises pour recevoir des informations et des offres. En cas de refus, vous adressez un courriel à l’adresse courriel suivante :* [*rgpd-edt@e-d-t.org*](mailto:rgpd-edt@e-d-t.org) *qui le communiquera à votre syndicat local.*

*La charte de protection des données à caractère personnel EDT des adhérents, contacts, prospects EDT est accessible à* [*www.fnedt.org/chartedesdonneespersonnellesedt*](http://www.fnedt.org/chartedesdonneespersonnellesedt)

Fait à …………………………………………….., le ………….……………..

Nom et prénom du responsable de l’entreprise

Signature Cachet de votre entreprise