

Rejoignez le réseau des diplômés de l'ESA !

Informations & échanges

Invitations à des événements

Offres privilégiées & tarifs négociés

Madame Monsieur Nom : Prénom :

Nom à la date d'obtention du diplôme (si différent du nom actuel) :

Titre du diplôme de l'ESA :

/////// Diplômé avant 2007 : Année d'obtention du diplôme d'Architecte DESA :

/////// Diplômé après 2007 : Année d'obtention HMONP:

Année d'obtention du diplôme DESA GRADE II :

Année d'obtention du diplôme DESA GRADE I :

/////// Données personnelles : Acceptez-vous que ces données figurent dans l'annuaire **papier** Oui Non
 Acceptez-vous que ces données figurent dans l'annuaire **numérique** Oui Non

Adresse postale :

Code Postal : Ville :

E-mail :@.....

Téléphone(s) :

/////// Données professionnelles : Acceptez-vous que ces données figurent dans l'annuaire **papier** Oui Non
 Acceptez-vous que ces données figurent dans l'annuaire **numérique** Oui Non

Société/Institution : Taille de la structure (1,2,3,4,5.. personnes) :

Mode d'exercice/Fonction :

Autre spécialité (ABF-ACMH-Urbaniste-Economiste- ...) :

Adresse postale :

Code Postal : Ville :

E-mail :@.....

Téléphone(s) :

Données professionnelles (suite)

Thème d'activité dominant (architecture / environnement / logement / tertiaire ...) :

Nature de l'employeur (libéral / conseil / collectivité / CAUE / bailleur / agence foncière / maîtrise d'ouvrage...) :

Informations complémentaires (1):

(1) merci d'indiquer si vous faite partie d'une autre association, d'un organisme professionnel, ...etc, ou si vous occupez des fonctions publiques, parapubliques, électives, ou toutes autres informations que vous jugeriez utiles.

Je souhaite recevoir les information de la SADESA et être contacté sur mon adresse :

personnelle

professionnelle

Oui, je souhaite adhérer (31€ de cotisation annuelle) et ainsi bénéficier des supports, réseaux et avantages réservés aux membres de la SADESA. Joindre une **photo d'identité** pour la carte

je joins mon règlement par chèque

je règle sur Paypal

je souhaite recevoir un reçu

Je souhaite également contribuer aux actions de la SADESA :

Ponctuellement, en proposant des informations liées à mon actualité professionnelle, (projets, prix, reflexions ... pour publication web et réseaux sociaux)

En intégrant un pôle d'action

administration-gestion

communication

événementiel (conférences...)

représentant régional / monde

jury de diplôme / fin de semestre / HMONP

préciser votre spécialité/intêret :

Mes idées pour développer la SADESA :

Vous pouvez également soutenir la SADESA en effectuant un don,

Montant de votre don (en €) :

Selon l'article 5 de nos statuts, votre adhésion est effective sous réserve d'un règlement à jour de votre cotisation à la SADESA. Votre adhésion vous permet de devenir « membre titulaire », sous réserve de l'obtention d'un diplôme DESA (DESA grade II depuis 2007), ou « membre auditeur », sur demande et par décision du Conseil d'Administration.

Fait à : le :

Signature de l'adhérent(e) (obligatoire) :

RAPPEL

Conformément à la loi Informatique et Liberté du 6 janvier 1978, vous disposez, en vous adressant au siège de la SADESA, d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations vous concernant.

Vous acceptez de recevoir des informations de la SADESA à votre adresse email et vous restez libre de demander à tout moment la cessation de ces envois.

Partagez des liens, des réalisations, des opportunités, des idées, des avis... sur vos espaces de collaborations et d'informations !

