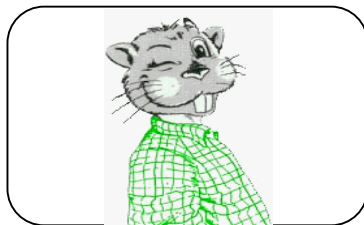


CASTORS

FRANCE NORD

Association loi 1901 à but non lucratif

Siège social : 9, rue Clément-Ader
60200 COMPIEGNE
Tel : 03 44 92 51 15



RESERVE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
N° ADHERENT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Date	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
C.B.	<input type="checkbox"/>	C.C.P.	<input type="checkbox"/>	CAISSE	<input type="checkbox"/>			

CONTRAT D'ADHESION

NOM (en majuscules) Prénom Date de naissance Lieu de naissance Nationalité	Monsieur	Madame (nom de jeune fille)	
PROFESSION Nom et Adresse de l'Employeur			
Téléphone employeur	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
N° SECURITE SOCIALE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ADRESSE ACTUELLE	N° <input type="text"/>	Bât. <input type="text"/>	Etage <input type="text"/>
Téléphone <input type="text"/>	Rue <input type="text"/>		
Portable <input type="text"/>	Lieu dit <input type="text"/>		
e mail <input type="text"/>	Code Postal <input type="text"/>	Ville <input type="text"/>	
SITUATION DE FAMILLE	Célibataire <input type="checkbox"/>	Marié(e) <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
	Nombre de personnes à charge <input type="text"/>		

DOMICILIATION BANCAIRE				
	Raison sociale	Adresse	Téléphone	N° Compte
BANQUE 1				
C.C.P.				

NATURE ET ADRESSE DU PROJET			
ATTENTION : Pour les cas 4-5-6, compléter les pages 1 et 4 de ce contrat			
1 - CONSTRUCTION NEUVE	<input type="checkbox"/>	4 - AMENAGEMENT, FINITION	<input type="checkbox"/>
2- RENOVATION	<input type="checkbox"/>	5 - ENTRETIEN	<input type="checkbox"/>
3 - AMENAGEMENT, ANNEXES	<input type="checkbox"/>	6 - SERVICE CASTORS	<input type="checkbox"/>
ADRESSE DU PROJET	N° <input type="text"/>	Bât. <input type="text"/>	Etage <input type="text"/>
	Rue <input type="text"/>		
	Lieu dit <input type="text"/>		
	Code Postal <input type="text"/>	Ville <input type="text"/>	

INFORMATION RELATIVE A VOTRE PROJET OU A VOS TRAVAUX

- UTILISEZ VOUS LES SERVICES :

- D'un architecte OUI NON Si oui, lequel
- D'un maître d'œuvre OUI NON Si oui, lequel
- Des Castors France Nord OUI NON

QUEL EST L'ETAT ACTUEL DE VOTRE PROJET OU DE VOS TRAVAUX :

- Ont-ils démarré OUI NON

VOTRE PROJET OU VOS TRAVAUX ONT COMMENCE

Veillez préciser sommairement leur niveau d'avancement :

Date de début des travaux

Travaux restant à faire :

- Veuillez vous reporter au tableau ci contre "désignation des travaux"

VOTRE PROJET OU VOS TRAVAUX N'ONT PAS COMMENCE

Construction neuve

- Avez-vous un terrain OUI NON
- Avez-vous un permis de construire OUI NON

Si oui, date d'obtention MOIS ANNEE

Rénovation-Agrandissement

- Un permis de construire est-il nécessaire OUI NON
- Avez-vous un permis de construire OUI NON

Si oui, date d'obtention MOIS ANNEE

Observations :

FINANCEMENT

COUT DE L'OPERATION

- | | | |
|---|----------------------|--------------------------|
| - Terrain + Frais d'acquisition
ou achat bâtiment existant | <input type="text"/> | - € |
| - Coût des travaux | <input type="text"/> | - € |
| | TOTAL | <input type="text"/> - € |

FINANCEMENT

TOTAL

- | | Montant | Échéance | Organismes |
|--------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| - Apport personnel | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| - Prêt principal | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| - Prêts complémentaires | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| - Allocations Familiales | <input type="text"/> | | |
| - Revenus locatifs | <input type="text"/> | | |
| - Pension - Divers | <input type="text"/> | | |

RESSOURCES MENSUELLES NETTES DU MENAGE

- 0 à 765 € 1525 € à 2 287 € 1 salaire
765 € à 1525 € + de 2 287 € 2 salaires

Joindre copies du dernier bulletin de salaire de chaque conjoint et accords de prêts.

Désignation	Prestation de services assurés par			Observations
	Adhérent lui même	Castors	Autres	
PLANS				
METRES				
APPELS D'OFFRES				

Désignation	Achat des matériaux		Mise en œuvre		Dates prévisionnelles
	Effectué par		Effectuée par		
	Adhérent	Artisan	Adhérent	Artisan	
Démolition					
Terrassement					
Assainissement					
Aspiration centralisée					
Maçonnerie					
Charpente					
Couverture					
Menuiseries Extérieures					
Ravalement					
Menuiseries Intérieures					
Electricité					
Isolation					
Sanitaire - Robinetterie					
Chauffage					
Ventilation Mécanique					
Plâtrerie					
Cloisons sèches					
Fermetures					
Carrelage					
Revêtements de sols					
Escalier					
Cuisine					
Véranda					
Cheminée					
Peinture - Papiers peints					
Environnement					
Clôture					

Energies				
Chauffage				
	FUEL <input type="checkbox"/>	GAZ RESEAU <input type="checkbox"/>	GAZ CITERNE <input type="checkbox"/>	ELECTRICITE <input type="checkbox"/>
Eau chaude sanitaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CASTORS

FRANCE NORD

Association loi 1901 à but non lucratif

Siège social : 9, rue Clément-Ader
60200 COMPIEGNE
Tel : 03 44 92 51 15

TRAVAIL DISSIMULE (loi n°97-210 du 11 mars 1997)

La dissimulation totale ou partielle du travail est interdite. De même, il est interdit d'avoir recours sciemment par personne interposée aux services d'une personne qui exerce un travail dissimulé.

En aucun cas, vous ne devez employer de main-d'oeuvre rémunérée sans prendre les précautions suivantes:

- faire immédiatement une déclaration d'employeur temporaire particulière à l'URSSAF,
- Pour la main d'oeuvre étrangère, vous assurer que les personnes possèdent une carte de séjour et une carte de travail en cours de validité avant de les déclarer à l'URSSAF.

Des sanctions pénales punissent le travail dissimulé.

Le soussigné déclare pour motif de son adhésion à l'ASSOCIATION DES CASTORS France NORD, l'édification, la rénovation, la réparation ou l'entretien d'une maison à caractère STRICTEMENT FAMILIALE et participer, dans la mesure de ses moyens, à ces travaux, ce qui exclut donc toutes opérations à vocation autre que strictement familiale, comme par exemple commerciale ou professionnelle.

En conséquence, sachant que l'association à laquelle je sollicite mon adhésion est un organisme sans but lucratif régi par la loi du 1er juillet 1901, je m'engage à respecter les Statuts et le Règlement intérieur de l'Association dont une copie me sera remise sur simple demande.

J'engage ma responsabilité personnelle en cas de violation des dits Statuts et Règlement intérieur, ou de fausses déclarations. De même, je m'engage à notifier à l'Association tout changement dans les déclarations faites ci-dessus.

Enfin, j'ai pris connaissance que conformément au chapitre XIII du Règlement intérieur, le non paiement des sommes dues à l'UDEC (Union de Documentation et d'Entraide des Castors) m'expose, après mise en demeure de payer, adressée par lettre recommandée avec les frais et indemnités à ma charge qui en découleront, outre une indemnité forfaitaire de 15% à titre de clause pénale, conformément au Règlement intérieur de l'Association et au rappel qui en est fait sur les bons de commande UDEC.

En cas de demande d'adhésion conjointe, je m'oblige solidairement et indivisiblement avec le co-demandeur à l'égard de l'Association et de l'Udec dans les termes de l'article 1200 du code civil, en ce qui concerne tous mes achats et prestations commandés et /ou facturés par celles-ci.

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LES CASTORS FRANCE NORD

Par des parents des amis ou des collègues de travail

Par un adhérent Castors qui vous a parlé des Castors France Nord

Par la publicité , préciser quelle publicité

Autre (à préciser) :

PIECES A FOURNIR AVEC LE CONTRAT D'ADHESION

- Photocopie des accords de prêt
- Photocopie d'une pièce d'identité
- Photocopie du dernier bulletin de salaire de chaque conjoint et copie du dernier avis d'imposition,

Pour les commerçants et professions libérales, photocopie de l'avis d'imposition ou du dernier bilan (certifié conforme)

Le présent contrat d'adhésion doit être complété dans toutes ses rubriques, exceptée celle facultative. Le défaut de renseignement dans l'une quelconque des rubriques obligatoires pourra, éventuellement, entraîner le refus de l'adhésion.

COTISATION ANNUELLE

65,00 €

CAUTIONNEMENT

COTISATION PROPORTIONNELLE DE 1% SUR ACHATS.

Signature de l'adhérent précédée de la mention manuscrite
LU et APPROUVE

Signature du conjoint précédée de la mention manuscrite
LU et APPROUVE

Signature
Fait à Le

Signature
Fait à Le