



## Dossier de demande d'adhésion

**SIDIANE,**

Syndicat Interprofessionnel du Diagnostic Immobilier, de  
l'Analyse et de la Numérisation de l'Existant

Une organisation professionnelle pour la filière du  
Diagnostic Immobilier et la numérisation du  
Bâtiment existant.

## Formulaire de demande d'adhésion à SIDIANE

Première demande	Renouvellement
Si renouvellement, numéro d'adhérent	

Vous

Madame ☐ Monsieur ☐

Prénom  NOM

Né(e) le  à

Fonction	Mobile

Mail	
------	--

Cet email servira d'identifiant pour vous connecter à l'intranet SIDIANE

## Votre entreprise

Raison sociale	
----------------	--

Marque commerciale	
--------------------	--

SIREN	
-------	--

Adresse

CP Ville

Adresse de facturation  
(si différente)

CP fact.		Ville fact.	
----------	--	-------------	--

CAN-1 K€		Nb Etab		Effectif total	
----------	--	---------	--	----------------	--

Je certifie sur l'honneur que ces informations sont exactes et que je suis habilité à les fournir au nom de mon entreprise

Le		à	
Signature			

## Documents à fournir pour compléter votre demande

- ☐ Copie d'un papier d'identité du signataire
- ☐ KBIS de moins de 3 mois
- ☐ Déclaration sur l'honneur du chiffre d'affaires année N-1
- ☐ Certificat d'assurance professionnelle
- ☐ Organigramme du groupe ou entreprise
- ☐ Mandat SEPA complété et signé pour le règlement de votre cotisation par prélèvement automatique
- ☐ RIB

Ces documents sont conservés tant que l'entreprise est adhérente. Une actualisation est exigée à chaque renouvellement.

Merci de retourner ces documents à [gestion@sidiane.org](mailto:gestion@sidiane.org). A réception, SIDIANE analyse et valide votre demande d'adhésion. Vous recevrez ensuite votre numéro d'adhérent qui vous permettra d'accéder à nos services.

---

### Réservé à SIDIANE

Candidature reçue le

Présentée au CA du

Décision sur la candidature :

Validée ☐

Refusée ☐

En attente d'information ☐

# Obligations des adhérents de SIDIANE

## 1- ÉTHIQUE, ÉTAT D'ESPRIT ET RESPONSABILITÉ

Après avoir pris connaissance des Statuts de SIDIANE ainsi que de sa plateforme programmatique, son organisation et les modalités de sa gouvernance, je m'engage à les respecter sans réserve.

SIDIANE rassemble des entreprises qui respectent les règles de la concurrence et continuent d'être en compétition les unes avec les autres sur leurs marchés. Dès lors, je m'engage à respecter la confidentialité des travaux de SIDIANE et je m'engage à un devoir de loyauté à l'égard de SIDIANE et de l'ensemble des autres adhérents. Je ne profite pas de mon adhésion à SIDIANE pour bénéficier d'un avantage comparatif vis-à-vis d'autres membres.

Je m'engage à respecter les décisions prises lors des Conseils d'administration de SIDIANE, notamment si j'ai défendu un avis différent ou mon désaccord.

Je m'engage à participer activement aux travaux des commissions auxquelles j'appartiens. La qualité des travaux produits par SIDIANE et leur publication éventuelle ou leur mise à disposition des parties prenantes clés de SIDIANE contribuent en effet à la crédibilité de ses membres et à la légitimation de SIDIANE, ce qui est essentiel pour être compris par la filière comme par les pouvoirs publics.

## 2- COTISATIONS DES MEMBRES - RESILIATION

En adhérant à SIDIANE, je m'engage à verser les cotisations annuelles. J'ai pris connaissance du barème de la cotisation pour l'année en cours. En cas d'adhésion en cours d'année, un prorata-temporis au trimestre est appliqué, tout trimestre commencé étant dû (par exemple 75% du barème annuel pour une adhésion entre avril et juin).

Mon engagement à SIDIANE est conclu pour la période allant jusqu'au 31 décembre de l'année en cours (à la date de signature des présentes). Il est ensuite renouvelé par tacite reconduction au 1<sup>er</sup> janvier de chaque année, sauf à avoir adressé une demande de résiliation à SIDIANE par lettre recommandée avec accusé de réception, avant le mois d'octobre de l'année précédente. En cas de départ de SIDIANE, 33% du montant de la dernière cotisation annuelle sont dus.

Seules des cotisations à jour donnent droit à revendiquer son appartenance à SIDIANE, à participer à l'ensemble de ses travaux et à bénéficier de tous les avantages que procure l'adhésion. Un retard de cotisation de plus de 6 mois donne lieu à une suspension de fait et à la mise à l'ordre du jour du Conseil d'Administration de l'association une éventuelle exclusion.

### 3- PROTECTION DES DONNÉES

En adhérant Conformément à l'article 32.I de la loi Informatique et Liberté, je déclare être informé que les informations contenues dans le présent dossier de "Demande d'adhésion" pourront faire l'objet d'un traitement par SIDIANE pour son propre compte.

Tout adhérent à SIDIANE peut bénéficier du droit d'accès, de rectification et d'opposition relatifs aux informations le concernant.

Par ailleurs, dans le cadre de ses travaux, SIDIANE sollicite ses membres pour partager des données techniques et non-commerciales. Comme adhérent, je peux refuser de fournir ces données. En revanche, en ne fournissant pas ses données, je ne bénéficie pas de tous les bénéfices des outils et études menées par SIDIANE avec ces données.

Les résultats des travaux de SIDIANE sont rendus publics exclusivement si son Conseil d'administration le décide. La publication de certaines de ses données a pour but de remplir tout ou partie des objectifs assignés à SIDIANE dans ses statuts.

Dans tous les cas, les données appartiennent aux seuls membres adhérents qui en délèguent l'utilisation à SIDIANE aux fins de ses travaux.

# Mandat de prélèvement

Cher adhérent,

Veillez trouver ci-dessous un mandat de prélèvement à compléter et à nous renvoyer signé, avec un relevé d'identité bancaire.

Nous vous prions d'agréer, cher adhérent, nos salutations distinguées.

## MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

N° ADHERENT :

N° TVA INTRACOMMUNAUTAIRE :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'association SIDIANE à (A) envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'association SIDIANE.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

	IDENTIFICATION DEBITEUR	IDENTIFICATION CREANCIER
Raison sociale		SIDIANE
Adresse		
Complément adresse		46 rue de provence
Code postal / Ville		75009 PARIS
Pays		
IBAN		
BIC		

Type de paiement SEPA

Récurrent ☒

Ponctuel ☐

Le  
Signature  
& cachet

	à	

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque