



Association de Directrices, Directeurs et Cadres de direction  
du Secteur social, médico-social et sanitaire

## Bulletin d'Adhésion 2024

Site internet : [www.a-d-c.fr](http://www.a-d-c.fr)

Nouvel Adhérent  oui  non

**Nom** \_\_\_\_\_ **Prénom** \_\_\_\_\_

**Date de Naissance** \_\_\_\_\_ **Sexe** M  F

**Région (de travail)** \_\_\_\_\_ **Département** \_\_\_\_\_

**Adresse Personnelle (facultatif)** \_\_\_\_\_

**Ville** \_\_\_\_\_ **CP** \_\_\_\_\_

**Courriel** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ **Portable** \_\_\_\_\_

**Etablissement** **Nom** \_\_\_\_\_ **Adresse** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **CP** \_\_\_\_\_ **Ville** \_\_\_\_\_

**Tél Prof.** \_\_\_\_\_ **Portable** \_\_\_\_\_

**Courriel** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ **Site : www.** \_\_\_\_\_

**Le courrier/courriel doit être envoyé à :**  Adresse prof.  Adresse Perso

**Diplôme**  CAFDES **Année Diplôme CAFDES** \_\_\_\_\_  Actuellement en Formation

Autres diplôme **Titre et Niveau reconnu :** \_\_\_\_\_

### Poste Occupé :

Directeur-trice Général-e  Cadre de Direction  DRH, DRH \_\_\_\_\_

Directeur-trice  Retraité-e  Recherche d'emploi  Autre (Précisez) \_\_\_\_\_

### Statut Employeur :

Assoc Loi 1901  Secteur Public  Autres (précisez) \_\_\_\_\_

### Convention :

CC 1966  CC 1951  FPE (Etat)  FPT (Territoriale)  FPH (Hospitalier)

CHRS  Autres (précisez) \_\_\_\_\_

### Activité :

Enfance  Handicap  Personnes Agées  Formation

Prévention  Adultes en difficultés sociales  Autres (précisez) \_\_\_\_\_

**Nbre de Salariés** \_\_\_\_\_ **Capacité d'Accueil** \_\_\_\_\_ **Budget de Fonctionnement** \_\_\_\_\_

**Remarques Diverses** \_\_\_\_\_

Montant de la Cotisation : 80€ (40€ pour les retraités, étudiants, collègues en recherche d'emploi, GRATUIT l'année de l'obtention du CAFDES ou d'un diplôme du Décret n° 2007-221 du 19 février 2007)

J'autorise l'utilisation de mes données au sein de l'ADC. Notre Association s'engage à ne pas les diffuser à l'extérieur

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Bulletin à retourner Par courrier : MELONI GILLES - Trésorier ADC - 1er rue Paul Richard - 54320 - MAXEVILLE

Par mail : [tresorier@a-d-c.fr](mailto:tresorier@a-d-c.fr)

Merci de privilégier le règlement par virement IBAN : FR76 1350 7001 4130 9145 7191 335