



DEMANDE D'ADHÉSION

Pour renseigner le formulaire, sélectionnez les champs de saisie puis saisissez les informations demandées. Une fois le formulaire complété, sauvegardez le fichier dans un répertoire de votre choix puis adressez le par mail à l'adresse : contact@unam-territoires.fr.

Besoin d'aide ? Contactez notre service administratif au 01 44 20 09 10.

Chambre régionale <input type="text"/> Renseigner ici le nom de la chambre à laquelle vous êtes rattaché	Dossier N° <input type="text"/>
---	---

1 - VOS COORDONNÉES PERSONNELLES

<input type="text"/> Civilité	<input type="text"/> Adresse personnelle
<input type="text"/> Prénom	<input type="text"/> Adresse personnelle (suite)
<input type="text"/> Nom	<input type="text"/> Code Postal
<input type="checkbox"/> Représentant légal <input type="checkbox"/> Exploitant individuel	<input type="text"/> Ville
<input type="text"/> Date de naissance	<input type="text"/> Ligne directe
<input type="text"/> Lieu de naissance	<input type="text"/> Mobile
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Création d'activité	<input type="text"/> Email

2 - VOTRE ENTREPRISE

<input type="text"/> Raison sociale	<input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> SARL <input type="checkbox"/> EURL
<input type="text"/> Dénomination commerciale	<input type="checkbox"/> SNC <input type="checkbox"/> SAS <input type="checkbox"/> Nom propre
<input type="text"/> Adresse	Autres forme juridique, préciser <input type="text"/>
<input type="text"/> Adresse (suite)	La société est ? <input type="checkbox"/> Société mère <input type="checkbox"/> Filiale <input type="checkbox"/> Succursale
<input type="text"/> Code postal	<input type="text"/> N° de SIRET
<input type="text"/> Ville	<input type="text"/> RCS
<input type="text"/> Standard	<input type="text"/> Délivré le <input type="text"/> A
<input type="text"/> Email	<input type="text"/> Code NAF ou APE
<input type="text"/> Site Internet	<input type="text"/> Effectifs salariés
<input type="text"/> Compte Twitter	<input type="text"/> Date de clôture de l'exercice social

3 - SIÈGE SOCIAL - SOCIÉTÉ MÈRE

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Raison sociale du siège social / de la société mère	Standard
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dénomination commerciale du siège social / de la société mère	Ligne directe
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	Email
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse (suite)	Site Internet
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Code postal	Compte Twitter
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ville	Effectifs salariés

La société souhaite adhérer comme entité unique toute ou partie de ses filiales, en tant qu'entités juridiques distinctes (le cas échéant, renseigner le cadre ci-dessous)

Filiale, succursale n°1		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dénomination commerciale	SIRET	Nom du représentant légal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	Code Postal	Ville
Filiale, succursale n°2		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dénomination commerciale	SIRET	Nom du représentant légal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	Code Postal	Ville
Filiale, succursale n°3		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dénomination commerciale	SIRET	Nom du représentant légal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	Code Postal	Ville
Filiale, succursale n°4		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dénomination commerciale	SIRET	Nom du représentant légal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	Code Postal	Ville
Filiale, succursale n°5		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dénomination commerciale	SIRET	Nom du représentant légal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse	Code Postal	Ville

La société appartient-elle à un groupe financier ?

Oui Si oui, préciser

Non

3 - VOS ACTIVITÉS ET PRATIQUES PROFESSIONNELLES

Activité principale				Activité(s) secondaire(s)					
Aménageur	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	Aménageur	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Constructeur	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	Constructeur	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Promoteur	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	Promoteur	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Agent immobilier	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	Agent immobilier	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Administrateurs de biens	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	Administrateurs de biens	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Marchands de biens	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	Marchands de biens	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non

Votre société est-elle déjà adhérente d'un syndicat ou d'une organisation professionnelle pour ses autres activités ?

Oui Si oui, préciser

Non

Votre société réalise-t-elle à titre habituel des opérations d'aménagement en tant que :

- maître d'ouvrage ? Oui Non
- maître d'ouvrage délégué ? Oui Non
- assistance à maîtrise d'ouvrage ? Oui Non

Votre société intervient-t-elle sur :

- des zones d'habitat ? Oui Non
- des zones commerciales ou d'activité ? Oui Non

Votre société réalise-t-elle des opérations :

- soumises à déclaration préalable ? Oui Non
- soumises à permis d'aménager ? Oui Non
- de ZAC ? Oui Non

Votre société pratique-t-elle des études de sols ?

- systématiquement ? Oui Non
- en cas de doute sur la structure géologique ? Oui Non

Parmi les sites Internet suivants, lesquels selon-vous sont les plus adaptés à la commercialisation de vos terrains ? Évaluez chacun d'entre eux sur une échelle de 1 (du moins adapté) à 5 (au plus adapté)

www.achat-terrain.com	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5	www.explorimmo.fr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5	
www.avendrealouer-terrain.fr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5	www.leboncoin.fr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
www.bienici.com	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5	www.logic-immo.com	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
www.construisesamaison.com	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5	www.seloger.com	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5

Estimez-vous que votre entreprise fasse de la formation de ses collaborateurs une priorité ?

Oui Si oui, préciser votre budget formation

Non

Avez-vous suivi une formation au cours des 12 derniers mois ?

Oui Si oui, préciser le thème et l'organisme formateur

Non

4 - VOS ASSURANCES

Assurances contractées pour l'activité d'aménagement ?

<input type="checkbox"/> RCP	<input type="text"/>	Si oui, préciser compagnie
<input type="checkbox"/> Tous risques chantiers	<input type="text"/>	Si oui, préciser compagnie
<input type="checkbox"/> Garantie décennale	<input type="text"/>	Si oui, préciser compagnie
<input type="checkbox"/> Dommage / ouvrage	<input type="text"/>	Si oui, préciser compagnie

5 - ÉTAT DÉCLARATIF CHIFFRES D'AFFAIRES

	Année n-3	Année n-2	Année n-1
Déclaration préalable			
Nombre de lots :			
Nombre de logements :			
Chiffre d'affaires (€/HT) :			
Permis d'aménager			
Nombre de lots :			
Nombre de logements :			
Chiffre d'affaires (€/HT) :			
Zone d'aménagement concertée (ZAC)			
Nombre de lots :			
Nombre de logements :			
Chiffre d'affaires (€/HT) :			
Ensemble			
Nombre de lots :			
Nombre de logements :			
Chiffre d'affaires (€/HT) :			

6 - COMMENT AVEZ-CONNU L'UNAM ?

Comment avez-vous connu l'UNAM

- | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------|-----|--------------------------|-----|----------------------|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| • par un contact professionnel | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | • par Internet | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| • par la formation | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | • par la presse | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| • par le bouche à oreille | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non | • autres, précisez : | <input type="text"/> | | | |

Votre demande d'adhésion est-elle parrainée par une entreprise adhérente de l'UNAM ? Si oui indiquez ses coordonnées

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Civilité	Raison sociale
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prénom	Dénomination commerciale
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom	Ville

7 - DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

J'affirme avoir pris connaissance de la charte éthique de l'UNAM, des statuts et du règlement intérieur de l'UNAM ainsi que ceux de la chambre, dont copies m'ont été remises. Je les approuve et déclare les respecter et y adhérer sans réserve. Je déclare sur l'honneur que tous les renseignements communiqués dans la présente sont sincères et véritables. Je prends note que toute fausse déclaration ou non-respect de mes engagements sont susceptibles d'entraîner le retrait de mon affiliation à l'UNAM. Ma demande d'adhésion est accompagnée du règlement de mes cotisations annuelles. Elles ne seront encaissées qu'après agrément officiel de ma demande d'adhésion par la chambre régionale à laquelle la société a vocation à être rattachée puis par le Conseil d'administration de l'UNAM.

Toutes les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique destiné à gérer votre admission puis votre dossier d'adhérent, et sont pour cela accessibles aux services concernés de votre chambre régionale et de l'UNAM. Vos coordonnées pourront être transférées à des partenaires commerciaux de votre chambre régionale et de l'UNAM.

Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre.

En application des articles 39 et suivants de la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez adresser un courrier à l'UNAM, 5 rue de Vienne 75008 PARIS.

Fait à, le

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »
(Apposer le cachet de votre entreprise)

Cachet de l'entreprise