

ADHÉSION INDIVIDUELLE

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :



* Mention obligatoire

** J'accepte de recevoir les bulletins d'information exclusivement par Internet à l'adresse ci-dessus

Travaillant en MAM

Nom de la MAM :

Adresse de la MAM :

Statutairement et juridiquement l'association est dans l'obligation de pouvoir justifier en cas de contrôle de la part des instances administratives, qu'elle s'est assurée auprès de ses adhérents, qu'ils satisfont aux deux obligations légales minimum liées à l'exercice de leur profession : **ÊTRE AGRÉÉ ET ASSURÉ**

Afin de pouvoir enregistrer la catégorie professionnelle exercée de ses membres, **merci de cocher la ou les case(s) concernée(s)** (voir ci-dessous)

A.M employeur particulier AF employeur droit privé Ac F employeur droit privé

A.M crèche familiale droit privé AF employeur droit public Ac F employeur droit public

A M crèche familiale droit public Ac F employeur particulier

A.M = Assistant Maternel A.F = Assistant Familial Ac F = Accueillant Familial

L'exploitation et l'utilisation de ces données sont de la seule responsabilité de la Présidence de l'A.N.A.M.A.A.F.

Nota : Le présent bulletin d'adhésion, accompagné du règlement correspondant et de la copie de votre agrément ou de son dernier renouvellement est à adressé à:

ANAMA AF Adhésion - 4 Rue du 8 Mai 1945 - 52120 ORGES

et par courriel à : adhesion@anamaaf.org

Conformément à la loi « informatique & liberté » du 06/01/1978, les informations recueillies sur ce formulaire peuvent donner lieu à l'exercice d'un droit d'accès auprès d'ANAMA AF.

A _____ Le:

Lu et Approuvé, Signature:

Cotisation individuelle du 1er juillet 2019 au 31 décembre 2020

Libellé	Description	Tarif	Qté	Total
Adhésion Individuelle Assurance Socle de Base	Adhésion en qualité de personne physique	90,00 €		0,00 €
	Assurance Responsabilité Civile Professionnelle Protection Juridique Dommage Aux Biens			
	1 lot de 2 contrats de travail pour les assistants maternels			

Libellé	Description	Tarif	Qté	Total
Adhésion Individuelle Assurance Socle de Base + RC Automission	Adhésion en qualité de personne physique	120,00 €		0,00 €
	Assurance Responsabilité Civile Professionnelle Protection Juridique Dommage Aux Biens			
	1 lot de 2 contrats de travail pour les assistants maternels			
	Responsabilité civile Auto mission			

Libellé	Description	Tarif	Qté	Total
Option PJ Plus	Protection Juridique Renforcée Complémentaire	50,00 €		0,00 €

Total 0,00 €

GUIDE

Option	Nouvelle édition 2018-2019	Tarif	Qté	Total
		22,50 €		0,00 €

Total option GUIDE 0,00 €

Montant TOTAL 0,00 €

Mode de PAIEMENT

- Banque Chèque n° _____ émis à l'ordre d'A.N.A.M.A.A.F
- Virement bancaire sur le compte ci-dessous. Merci d'envoyer le justificatif de virement par courriel à adhesion@anamaaf.org

RIB - Identifiant National de Compte				Domiciliation			
ÉTABLISSEMENT	GUICHET	N° COMPTE	CLÉ RIB	LA BANQUE POSTALE CENTRE DE PARIS			
20041	00001	6803376 E 020	23	75900 PARIS CEDEX 15			
IBAN						BIC	
FR55	2004	1000	0168	0337	6E02	023	PSSTFRPPPAR

A _____ le :

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

En adhérant à l'ANAMAAF, vous bénéficiez :

D'une écoute et de renseignements

D'un accès privilégié à l'espace "adhérent" du site

D'informations :

- ♦ professionnelles (articles – bibliographies – etc...)
- ♦ sur la législation

D'une assurance Responsabilité Civile Professionnelle, Juridique,
Dommages aux biens, RC auto mission et d'une mutuelle santé,
négociées à un tarif de groupe

De tarifs préférentiels "adhérent" pour les assistants maternels :

- ♦ Un contrat de travail élaboré avec un cabinet d'avocats garantissant des relations apaisées.

IMPORTANT : En adhérant à l'ANAMAAF, vous acceptez sa philosophie et déclarez y adhérer, comme étant ouverte à toutes les associations d'Assistants/Accueillants Familiaux et d'Assistants Maternels, qu'elles soient rattachées à une fédération associative, un syndicat ou indépendantes.

Vous vous engagez à transmettre les renseignements nécessaires lors du règlement de la cotisation annuelle, de préférence via le fichier informatique spécifique fourni ou, à défaut, par courrier.

La diffusion de ces renseignements se fera sous votre seule responsabilité. L'exploitation et l'utilisation de ces renseignements sont de la seule responsabilité de la Présidence de l'A.N.A.M.A.A.F.

« Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et en obtenir communication, veuillez vous adresser à ANAMAAF »

Un numéro est attribué à chaque membre qui pourra ainsi accéder à l'espace adhérent du site dès sa création.

A _____ Le: _____

Lu et Approuvé, Signature:

De l'oxygène pour les associations & les professionnels



ANAMAAF

/// Accueillons-ensemble

COTISATION ANNÉE 2019 du 1/07/2019 au 31/12/2020

ADHÉSION INDIVIDUELLE

ANAMAAF

Siège Social sans permanence : 20 Rue Édouard Pailleron 75019 PARIS

Siège Administratif : 2 Rue de Launay Sillay 44115 BASSE GOULAINE

☎ : 09 75 27 12 20 - **✉ :** contact@anamaaf.org - **🌐 :** www.accueillons-ensemble.org - **f :** www.facebook.com/anamaaf.org

N° RNA W751218437 - **N° SIRET** 791 346 273 00026 - **Code APE** 9499Z

Parution JO 16 Février 2013 - **N° Formateur** 11 75 53203 75

TOUT COURRIER DOIT IMPÉRATIVEMENT PARVENIR AU SIÈGE ADMINISTRATIF