

ADHÉSION INDIVIDUELLE RETRAITÉ (sans agrément)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :



*Mention Obligatoire

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

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 retraités qu'ils satisfont à l'obligations de ne plus être enexercice .

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.

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'ANAMAAF.

Nota : Le présent bulletin d'adhésion, accompagné du règlement correspondant est à adresser à :
A.N.A.M.A.A.F. Adhésion 7 chemin des Meuniers 52000 CHAUMONT

L' Attestation sur l'honneur de cessation totale d'activité & défaut d'agrément valide ci-dessous,est à Remplir obligatoirement.

Je soussigné(e) Mme/ Melle/ Mr

Né(e) le: _____ à :

déclare sur l'honneur avoir cessé toute activité professionnelle depuis le :
date à laquelle j'ai fait valoir mes droits à la retraite et rendu mon agrément.

Fait le : _____ Signature : _____

COTISATION ANNÉE 2024

Libellé	Description	Tarif	Nb	Total
Cotisation	Cotisation forfaitaire en qualité d'Adhérent Retraité	50 €	1	50 €
Total COTISATION				50 €

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

Des tarifs préférentiels "adhérent" au contrat de mutuelle santé,
négociées à un tarif de groupe

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 2024 ADHÉSION INDIVIDUELLE RETRAITÉ (sans agrément)

ANAMAAF

Siège Social sans permanence : 20 Rue Édouard Pailleron 75019 PARIS

Siège Administratif : 2 Rue de Launay Sillay 44115 BASSE GOULAINÉ

☎ : 09 75 27 12 20 - ✉ : contact@anamaaf.org - 🌐 : www.accueillons-ensemble.org - 📘 : 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