

FORMULAIRE DE RENOUELEMENT D'ADHESION ANACOFI-IOBSP 2017

PERSONNE MORALE ou PERSONNE INDEPENDANTE :

DENOMINATION SOCIALE OU PERSONNE INDEPENDANTE :		Membre association confédérée ANACOFI	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui laquelle (attestation à fournir) <input type="checkbox"/> ANCDGP <input type="checkbox"/> CNCFA <input type="checkbox"/> CGPC <input type="checkbox"/> CSCA
ADRESSE SIEGE :		Membre réseau membre ANACOFI	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Lequel :
ADRESSE CORRESPONDANCE :		<u>COTISATION PAR CHEQUE A L'ORDRE DE L'ANACOFI-IOBSP :</u>		
TELEPHONE :		<input type="checkbox"/> 25€		
MAIL :		<input type="checkbox"/> 50€ (groupes de 5 à 20 sociétés OU de 20 à 50 dirigeants actifs et salariés)		
SITE :		<input type="checkbox"/> 100€ au-delà		
SIREN OU SIRET :				
NOM du RESPONSABLE :				

PIECES A FOURNIR IMPERATIVEMENT POUR TOUS :

- Original de moins de 3 mois du K-bis ou fiche INSEE (à fournir, si non fourni pour l'ANACOFI)
- Attestation d'assurance RC Pro 2017 avec **mention IOBSP**
- Attestation ORIAS indiquant votre enregistrement en tant qu'IOBSP
- Code de bonne conduite IOBSP

ACTIVITE IOBSP :

- à titre principal à titre accessoire **Nbre de salariés dans l'activité :** - Nbre de MIOB :

Pour chaque type d'opération de banque exercée, merci de cocher la catégorie dans laquelle vous exercez :

	Courtier	Mandataire exclusif	Mandataire non-exclusif	Mandataire d'IOBSP	%
Crédit à la consommation :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Regroupement de crédits :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Prêts Immobiliers :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Prêts professionnels :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Produits bancaires de placements :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Service de Paiement :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

FORMATION IOBSP :



A compter de mars 2017, vous devrez réaliser 7h de formation en IOBSP (pour plus de détail contacter le service juridique ou formation).

L'ANACOFI-IOBSP tient à votre disposition une offre de formation : <http://www.formations-anacofi.fr/>

- Un module IOBSP (7h) : 150€ Pack IOBSP 2 modules : 250€

Ces modules ou packs peuvent être réglés lors du renouvellement.

LISTE DES SALARIES ET MANDATAIRES (si non couvert par une adhésion directe) A INSCRIRE POUR BENEFICIER DES FORMATIONS ANACOFI-IOBSP ET/OU ETRE SUIVIS PAR L'OUTIL DE COMPTAGE FORMATION.

(Tableau à compléter au nombre de personnes concernées)

	<input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> mandataire	<input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> mandataire
Nom (avec civilité) et Prénom :		
Date et lieu de naissance (avec dept) :		
Adresse Correspondance :		
Téléphone :		
Mail :		

	<input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> mandataire	<input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> mandataire
Nom (avec civilité) et Prénom :		
Date et lieu de naissance (avec dept) :		
Adresse Correspondance :		
Téléphone :		
Mail :		

	<input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> mandataire	<input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> mandataire
Nom (avec civilité) et Prénom :		
Date et lieu de naissance (avec dept) :		
Adresse Correspondance :		
Téléphone :		
Mail :		

Le signataire déclare avoir eu connaissance des Statuts, du Règlement Intérieur et du Code de Bonne Conduite de l'ANACOFI – IOBSP, et les accepte.

Date :

Signature et cachet (mention manuscrite lu et approuvé) :