

FORMULAIRE D'ADHESION ANACOFI (ASSOCIATION MERE) 2017

Personnes physiques et morales

Cotisation par chèque à l'ordre de l'ANACOFI :

- 275€
 550€ (groupes de 5 à 20 sociétés OU de 20 à 50 dirigeants actifs et salariés)
 1100€ au-delà

Pièces à fournir :

- Original de K-bis de moins de 3 mois OU Fiche l'INSEE
 Attestation d'assurance RC PRO
 CV du ou des représentant(s) de la personne Morale

PERSONNE MORALE ou PERSONNE ENREGISTREE EN INDEPENDANTE

DENOMINATION SOCIALE OU PERSONNE INDEPENDANTE :	
NOM DU DIRIGEANT OU PERSONNE INDEPENDANTE :	
ADRESSE SIEGE :	
ADRESSE CORRESPONDANCE :	
TELEPHONE :	
MAIL :	
SITE :	
SIREN OU SIRET :	
NOMBRES ASSOCIES :	
NOMBRES SALARIES :	
CORRESPONDANT DE VOTRE STRUCTURE POUR COMMUNICATION ANACOFI (OBLIGATOIRE)	

		Cocher :	Responsabilité Civile professionnelle	Garantie financière
METIER :	CGP	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	HAUT DE BILAN	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

		Cocher :	Responsabilité Civile professionnelle	Garantie financière
STATUT :	CIF (autre association)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	ASSURANCE	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	IOBSP	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	IMMOBILIER	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	AUTRE ; à préciser :			
	INGENIERIE SOCIALE	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Disposez-vous de la CJA (Compétence Juridique Appropriée) ? Oui Non

Choix Section (Métier/Activité principale revendiqués) :

- Section Générale
 Section CGP (Conseil en Gestion de Patrimoine)
 Section Fusion- acquisition / CFE (Conseil en Finance d'Entreprise)

Remarques : Le choix de la section n'est en aucun cas définitif. En cas de création d'une section correspondant à l'une de vos activités, vous en serez avertis.

Si votre activité ne fait pas apparaître clairement votre fonction de conseil financier, patrimonial, IOB ou courtier en assurance vie, veuillez justifier votre volonté d'adhérer à l'ANACOFI

Type de clientèle :

Adhésion à d'autres associations, organismes professionnels, ... :

Oui Non Si OUI, lesquels :

Certifications/diplômes (en rapport avec nos activités):

Etes-vous déjà CIF ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Souhaitez-vous devenir CIF ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Acceptez-vous d'être contacté par les marques partenaires :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Acceptez-vous d'être contacté par vos confrères membres de l'association :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Acceptez-vous d'apparaître sur l'annuaire adhérent :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Si vous souhaitez une RC PRO avec un tarif préférentiel, vous trouverez tous les contacts de nos assurances partenaires sur le site de l'ANACOFI. En cas de difficultés, notre permanence se tient à votre disposition.

L'annuaire des adhérents vous est communiqué sur demande écrite à la permanence. Cette base regroupe les adhérents qui ont autorisé l'ANACOFI à communiquer leurs coordonnées **avec interdiction de les spammer.**

Avez-vous des attentes particulières ou des remarques à faire ?

Date, tampon et signature :

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 qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à : **Mr Le Responsable Administratif ANACOFI 92, rue d'Amsterdam – 75009 PARIS.**