



# FORMULAIRE DE RENOUELEMENTS D'ADHESION MULTI-ASSOCIATIONS ANACOFI 2021

(Ce document vous permet d'implémenter directement vos informations obligatoires sur les différentes associations choisies)

## Fiche d'information Générale quelles que soient les adhésions demandées

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé pour le traitement des dossiers d'adhésion à une association professionnelle.

**Elles sont conservées pendant 10 ans, à compter de la radiation, et sont destinées au service adhésion.**

Conformément à la loi informatique et libertés, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant l'ANACOFI 92 rue d'Amsterdam 75009 PARIS.

## Cocher les associations auxquelles vous souhaitez renouveler (si déjà adhérent)

- ANACOFI
- ANACOFI CIF
- ANACOFI IOBSP
- ANACOFI IMMO
- ANACOFI ASSURANCES

## 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 :	
CODE NAF/APE CONVENTION COLLECTIVE	
NOMBRES ASSOCIES :	
NOMBRES SALARIES :	
CORRESPONDANT DE VOTRE STRUCTURE POUR COMMUNICATION ANACOFI (OBLIGATOIRE)	

Acceptez-vous d'être contacté par les marques partenaires :

oui  non

Acceptez-vous d'être contacté par vos confrères membres de l'association :

oui  non

Acceptez-vous d'apparaître sur l'annuaire adhérent (à défaut seul le nom de votre entreprise et le département apparaîtront):

oui  non

Êtes-vous membre d'une association confédérée ANACOFI (**certificat d'adhésion demandé**) ?

**Exonèrent de la cotisation ANACOFI Association Mère:**

ANCDGP  CSCA

**N'exonèrent pas de la cotisation ANACOFI Association Mère :**

EFPA France  CGPC  Finance Innovation  CNCFA

Êtes-vous membre d'un réseau ou groupement membre de l'ANACOFI ?

Oui (nous fournir l'attestation d'affiliation)  Non

Si oui lequel ?

**Sinon, ou en cas d'adhésion décalée, merci de nous fournir l'inscription ANACOFI (association mère)**

*Nous vous remercions de remplir ce nouveau questionnaire :*

		Cocher si concerné :	Responsabilité Civile professionnelle	Garantie financière
STATUT :	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
	IMMO	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
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
	CONSEILS EN FINANCE D'ENTREPRISE	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	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
	AUTRE :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

CJA (Compétence Juridique Appropriée)  Oui  non

*Autres métiers ou professions :*

*Certifications/diplômes (Inf Bac +3 ; Bachelor ; Master ; Doctorat) en rapport avec nos activités :*

**Existence d'incidents clients :**

Existence d'incident ou sanction/condamnation:  Oui  Non

Si oui :

Nature :

Quand :

Conséquences :

**Mise en jeu de la RC Pro :**

Oui

Non

Si oui, dans quelles mesures

**Existence de procédure vis-à-vis clients :**

Oui

Non

Si oui :

Nature :

Conséquences :

**Situation connue qui pourrait aboutir sur un incident client:**

Date, Signature et cachet :

**LISTE DES SALARIES / DIRIGEANTS A INSCRIRE – dirigeants (obligatoire), représentants (obligatoire si différent) ou personnels à qui donner accès au portail formation et à l’outil de suivi des obligations de formation.**

**Formulaire TOUTES Associations SAUF ANACOFI-CIF (fiche spécifique d’identification des personnels CIF à compléter et joindre au formulaire ANACOFI-CIF)**

(Tableau à compléter au nombre de personnes concernées)

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

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

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

Date :

Signature et cachet :

# FORMULAIRE DE RENOUELEMENT D'ADHESION APPEL DE COTISATION ANACOFI 2021

**DENOMINATION SOCIALE OU PERSONNE  
INDEPENDANTE :**

**SIREN OU SIRET :**


**Cotisation ANACOFI à régler selon les différents cas par Carte Bleue sur votre Espace Adhérent dans « renouvellement 2021 » ou par chèque à l'ordre de l'ANACOFI par courrier postal :**

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

**Pièces à fournir à déposer sur votre espace adhérent dans « Renouvellement 2021 » soit nous faire parvenir par courrier postal :**

- Original de moins de 3 mois** du K-bis ou fiche INSEE pour les Indépendants (par courrier si réceptionné papier ou PDF si version dématérialisée (**version scan REFUSEE**))
- Attestation d'assurance RC PRO 2021 (**les dates doivent couvrir jusqu'au 28/02/2022**)
- Original** de casier judiciaire **de moins de 3 mois** / personne CIF (par courrier si réceptionné papier ou PDF si version dématérialisée (**version scan REFUSEE**))
- Déclaration sur l'honneur de non conseil et de non distribution de produits et services financiers (si votre extrait k-bis mentionne l'activité de conseiller en investissement financier et que vous n'êtes pas membre auprès de l'ANACOFI CIF)
- Attestation ORIAS valable jusqu'au 28/02/2022 (sauf section CFE)



**Excepté pour les Conseils en Finance et Développement d'Entreprises (CFE), pour pouvoir être adhérent, il vous faut être enregistré au moins dans une activité réglementée de l'ORIAS.**

**Choix Section (Métier/Activité principale revendiqués) :**

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

Remarques : Le choix de la section n'est en aucun cas définitif. En cas de création d'une nouvelle section, vous en serez avertis.

L'annuaire des adhérents se trouve sur notre site ou vous est communiqué sur demande écrite à la permanence. Il regroupe les adhérents qui ont autorisé l'ANACOFI à communiquer leurs coordonnées. Chaque membre s'interdit cependant de spammer les autres membres, inscrits ou non dans l'annuaire.

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

Merci de renouveler la partie ANACOFI ou nous fournir l'attestation de l'association confédérée et/ou réseau.



## FORMULAIRE DE RENOUELEMENT D'ADHESION ANACOFI-CIF 2021

**Tout ajout de personne au statut de CIF devra être indiqué à l'aide du formulaire d'ajout de dirigeant ou salarié. Ces modifications seront alors présentées au Conseil d'Administration.**

**PERSONNE MORALE ou PERSONNE INDEPENDANTE :**

DENOMINATION SOCIALE  
OU PERSONNE  
INDEPENDANTE :

SIREN OU SIRET :

**PIECES A FOURNIR IMPERATIVEMENT POUR TOUS : à déposer sur votre espace adhérent dans « Renouvellement 2021 » soit nous faire parvenir par courrier postal : SI NON DEJA FOURNIES POUR ANACOFI**

- Original de moins de 3 mois du K-bis ou fiche INSEE pour les indépendants (par courrier si réceptionné papier ou PDF si version dématérialisée (**version scan REFUSEE**))
- Attestation d'assurance RC Pro 2021 avec **activité de CIF** et Garantie Financière si concerné (**les dates doivent couvrir jusqu'au 28 février 2022**)
- Pour les non-membres ANACOFI, **certificat d'adhésion association confédérée ou réseau**
- Original de casier judiciaire de moins de 3 mois / personne CIF (par courrier si réceptionné papier ou PDF si version dématérialisée (**version scan REFUSEE**))
- Copie Certification AMF obligatoire (si déjà obtenue)
- Copie de la pièce d'identité en cours de validité

**Cotisation ANACOFI-CIF à régler par Carte Bleue sur votre Espace Adhérent dans « renouvellement 2021 » ou par chèque à l'ordre de l'ANACOFI-CIF par courrier postal :**

- Cotisation de 110€/personne physique agréée => voir page 7

**PERSONNE DIRIGEANTE ET/OU SALARIEE DE CIF IDENTIFIE (Rappel ou modification) :**

*(Partie à compléter au nombre de personnes enregistrées)*



L'AMF rappelle que TOUS les mandataires sociaux exécutifs apparaissant sur le K-bis, doivent obligatoirement être inscrits CIF, quelle que soit la forme juridique de la société (en pratique seuls les Présidents de SA avec un DG autre sont exonérés).

**PERSONNE(S) PHYSIQUE(S) REPRESENTANT PERSONNE MORALE OU PERSONNE INDEPENDANTE :**

(Tableau à compléter au nombre de personne demandant le statut)

	<b>DIRIGEANT DE CIF AGRÉE :</b>	<b>SALARIE DE CIF AGRÉE :</b>
Nom (avec civilité) et Prénom :		
Date et lieu de naissance (avec dept) :		
Adresse Correspondance :		
Téléphone :		
Mail :		

	<b>DIRIGEANT DE CIF AGRÉE :</b>	<b>SALARIE DE CIF AGRÉE :</b>
Nom (avec civilité) et Prénom :		
Date et lieu de naissance (avec dept) :		
Adresse Correspondance :		
Téléphone :		
Mail :		

	<b>DIRIGEANT DE CIF AGRÉE :</b>	<b>SALARIE DE CIF AGRÉE :</b>
Nom (avec civilité) et Prénom :		
Date et lieu de naissance (avec dept) :		
Adresse Correspondance :		
Téléphone :		
Mail :		

	<b>DIRIGEANT DE CIF AGRÉE :</b>	<b>SALARIE DE CIF AGRÉE :</b>
Nom (avec civilité) et Prénom :		
Date et lieu de naissance (avec dept) :		
Adresse Correspondance :		
Téléphone :		
Mail :		

Je soussigné(e)

CIF ou représentant de CIF, certifie conforme les informations fournies ci-dessus.

Date :

Signature et cachet :

# APPEL DE COTISATION ANACOFI-CIF 2021

Le coût des formations devra être intégralement acquitté par l'adhérent qui pourra ensuite en solliciter le remboursement auprès des organismes spécialisés (OPCA)

COTISATION 2020	Nombre	SOUS-TOTAL
CIF dirigeant(s)		
CIF salarié(s)		
FORMATIONS 2020		SOUS-TOTAL
<b>Option 1 :</b> - Module 1 obligatoire (veille réglementaire classique) - Modules 2 ,3 ,5... 8		
<b>Option 2 :</b> - Forfait annuel 2 formations (dont Module 1 classique)		
MONTANT TOTAL		TOTAL
Cotisation + Formations	+	

## Rappels :

- Chaque adhérent doit effectuer un total de 7 heures de formation AMF/ CIF chaque année dont le Module de veille réglementaire de l'association (Module 1).
- Le forfait ne comprend que 2 jours car il est possible de valider des heures de formation lors d'évènements gratuits proposés par l'ANACOFI ou lors de formations externes.
- Offre complète formation ; Dates et inscriptions aux formations présentiels ou E-Learning disponibles sur le portail formation [www.formations-anacofi.fr](http://www.formations-anacofi.fr)

*L'attention de nos adhérents est attirée sur le fait que la contribution AMF de 450€ sera par ailleurs appelée par l'ORIAS lors de leur renouvellement.*

Date :

Signature et cachet :



## FORMULAIRE DE RENOUELEMENT D'ADHESION ANACOFI-IOBSP 2021

### PERSONNE MORALE ou PERSONNE INDEPENDANTE :

DENOMINATION SOCIALE  
OU PERSONNE  
INDEPENDANTE :

SIREN OU SIRET :

**Cotisation ANACOFI-IOBSP : à régler par Carte Bleue sur votre Espace Adhérent dans « renouvellement 2021 » ou par Chèque à l'ordre de L'ANACOFI-IOBSP par courrier postal :**

- 25€  
 50€ (groupes de 5 à 20 sociétés OU de 20 à 50 dirigeants actifs et salariés)  
 100€ au-delà

**Pièces à fournir à déposer sur votre espace adhérent dans « Renouvellement 2021 » soit nous faire parvenir par courrier postal SI NON DEJA FOURNIES POUR ANACOFI :**

- Original de moins de 3 mois du K-bis ou fiche INSEE pour les Indépendants (par courrier si réceptionné papier ou PDF si version dématérialisée (**version scan REFUSEE**))  
 Attestation d'assurance RC Pro avec **mention IOBSP valable jusqu'au 28/02/2022**  
 Attestation ORIAS valable jusqu'au 28/02/2022 indiquant votre enregistrement en tant qu'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 :

**Vous devrez réaliser 7h de formation en IOBSP (Les IOBSP, leurs personnels et leurs mandataires qui exercent l'intermédiation pour des contrats de crédit immobilier).**

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 par chèque.

## MEDIATEUR



**Vous avez l'obligation de proposer un médiateur de la consommation valide à vos clients personnes physiques. Pour être membre de l'ANACOFI-IOBSP il est donc obligatoire d'avoir un médiateur**

Vous pouvez naturellement disposer d'un autre médiateur de la consommation validé par la Commission d'évaluation et de contrôle de la médiation de la consommation (CECMC) :

<https://www.economie.gouv.fr/mediation-conso/saisir-mediateur>

Si oui      Lequel :

Si non, engagement d'adhésion <https://www.anm-conso.com/prof-03.php?id=2> *si vous ne l'avez pas fait lors de votre adhésion auprès de l'ANACOFI-IOBSP*

**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) :



## FORMULAIRE DE RENOUELEMENT D'ADHESION ANACOFI-IMMO 2021

### PERSONNE MORALE ou PERSONNE ENREGISTREE EN INDEPENDANTE

DENOMINATION SOCIALE  
OU PERSONNE  
INDEPENDANTE :

SIREN OU SIRET :

**Cotisation ANACOFI-IMMO : à régler par Carte Bleue sur votre Espace Adhérent dans « renouvellement 2021 » ou par Chèque à l'ordre de L'ANACOFI-IMMO par courrier postal :**

- 25€  
 50€ (groupes de 5 à 20 sociétés OU de 20 à 50 dirigeants actifs et salariés)  
 100€ au-delà

### VOUS ETES AGENT IMMOBILIER, Carte T, G ou S

**Pièces à fournir à déposer sur votre espace adhérent dans « Renouvellement 2021 » soit nous faire parvenir par courrier postal SI NON DEJA FOURNIES POUR ANACOFI :**

- Original de moins de 3 mois du K-bis ou fiche INSEE pour les Indépendants (par courrier si réceptionné papier ou PDF si version dématérialisée (**version scan REFUSEE**))  
 Attestation d'assurance RC Pro 2021 pour l'activité immobilière valable jusqu'au 31/12/2021  
 Garantie financière pour l'activité immobilière (si maniement de fonds) **ou attestation sur l'honneur si non**  
 Copie délégation carte T ou G

#### ACTIVITE D'AGENT IMMOBILIER:

- à titre principal  à titre accessoire (préciser) :

#### TITULAIRE DE LA CARTE T

- Oui  Non Année obtention (**obligatoire**) :

#### TITULAIRE DE LA CARTE G

- Oui  Non Année obtention :

#### INFORMATION FORMATION IMMOBILIER

Justifier de 14 heures / an ou de 42 heures au cours de trois années consécutives d'exercice.

Les personnes concernées : titulaires de carte T, directeurs d'établissement ; habilités (ayant délégation de carte) salariés ou non (agents commerciaux)

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

Module Hoguet Général : 200€  Autres Modules IMMO : 150€  Pack 2 jours avec Module Hoguet : 300€

Ces modules ou packs peuvent être réglés lors du renouvellement par chèque.

## MEDIATEUR



**Vous avez l'obligation de proposer un médiateur de la consommation valide à vos clients personnes physiques. Pour être membre de l'ANACOFI-IMMO il est donc obligatoire d'avoir un médiateur**

Vous pouvez naturellement disposer d'un autre médiateur de la consommation validé par la Commission d'évaluation et de contrôle de la médiation de la consommation (CECMC) :

<https://www.economie.gouv.fr/mediation-conso/saisir-mediateur>

Si oui Lequel :

Si non, engagement d'adhésion <https://www.anm-conso.com/prof-03.php?id=1> *si vous ne l'avez pas fait lors de votre adhésion auprès de l'ANACOFI-IMMO*

## VOUS ETES AGENT COMMERCIAL

### PIECES A FOURNIR IMPERATIVEMENT

- Attestation du registre spécial des agents commerciaux de moins de 3 mois
- Attestation d'assurance RC Pro 2021 pour l'activité immobilière valable jusqu'au 31/12/2021
- Copie du contrat avec le ou les mandant(s) ou attestation(s) du ou des mandants précisant la durée du contrat et la date de départ
- Copie de la ou des habilitations de carte

### ACTIVITE D'AGENT COMMERCIAL :

À titre principal

À titre accessoire (préciser) :

Part de l'activité au sein de votre cabinet %

Type de bien intermédiés :

### ***Engagement Agent commercial***

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ m'engage sur l'honneur à prévenir immédiatement l'ANACOFI-IMMO, le jour où mon ou mes mandats d'habilitations sont résiliés. De sorte que je me retrouve sans aucune habilitation de carte, ce qui entrainerait de droit de la radiation de l'association. La cotisation de l'adhésion ne sera pas tout ou partie remboursée.

Signature de l'agent commercial :

Date :

Signature et cachet :



## FORMULAIRE RENOUELEMENT D'ADHESION ANACOFI-ASSURANCES 2021

PERSONNE MORALE ou PERSONNE INDEPENDANTE :

DENOMINATION SOCIALE  
OU PERSONNE  
INDEPENDANTE :

SIREN OU SIRET :

Cotisation ANACOFI-ASSURANCES : à régler par Carte Bleue sur votre Espace Adhérent dans « renouvellement 2021 » ou par Chèque à l'ordre de L'ANACOFI-ASSURANCES par courrier postal :

- 25€  
 50€ (groupes de 5 à 20 sociétés OU de 20 à 50 dirigeants actifs et salariés)  
 100€ au-delà

Pièces à fournir à déposer sur votre espace adhérent dans « Renouvellement 2021 » soit nous faire parvenir par courrier postal **SI NON DEJA FOURNIES POUR ANACOFI :**

- Original de moins de 3 mois du K-bis ou fiche INSEE pour les Indépendants (par courrier si réceptionné papier ou PDF si version dématérialisée (**version scan REFUSEE**))  
 Attestation d'assurance RC Pro ASSURANCES valable jusqu'au 28/02/2022  
 Attestation ORIAS valable jusqu'au 28/02/2022 indiquant votre enregistrement en tant qu'Intermédiaire en Assurance

### ACTIVITE D'INTERMEDIAIRE EN ASSURANCE :

- À titre principal  À titre accessoire

Part approximative activité Assurance de votre cabinet %

### FORMATION ACTIVITE ASSURANCE

Vous devrez réaliser 15h de formation (pour plus de détail contacter le service juridique ou formation).

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

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

Ces modules ou packs peuvent être réglés lors du renouvellement par chèque.

### MEDIATEUR



Vous avez l'obligation de proposer un médiateur de la consommation valide à vos clients personnes physiques. Pour être membre de l'ANACOFI-ASSURANCES il est donc obligatoire d'avoir un médiateur

L'ANACOFI-ASSURANCES, vous ouvre accès à LMA gratuitement.

Vous pouvez naturellement disposer d'un autre médiateur de la consommation validé par la commission nationale :  
<http://www.economie.gouv.fr/mediation-conso/saisir-mediateur>

Si oui            Lequel :

Si non, merci de nous retourner le mandat joint signé (**disponible sur notre site dans « adhérer-renouveler »**) *si vous ne l'avez pas fait lors de votre adhésion auprès de l'ANACOFI-ASSURANCES*

Date :

Signature et cachet