



FORMULAIRE DE RENOUELEMENT D'ADHESION ANACOFI-CIF 2021

Afin de remplir le bordereau de renouvellement, vous devez commencer par la partie personne morale ou indépendant, et compléter ou confirmer les éléments relatifs à la(les) personne(s) physique(s) dirigeant et/ou salariés de CIF identifiés.

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 :		
ADRESSE SIEGE :		
ADRESSE CORRESPONDANCE :		
MAIL :		
SITE :	SIREN OU SIRET :	
TELEPHONE :	NOMBRES ASSOCIES :	
NOMBRES SALARIES :	NOMBRES CIF (ou exerçant pers physiques) :	
Si personne morale déjà inscrite Numéro CIF :	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 :
CODE NAF/APE :		
CONVENTION COLLECTIVE		
CORRESPONDANT DE VOTRE STRUCTURE POUR COMMUNICATION ANACOFI (OBLIGATOIRE)		

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)

PIECES A FOURNIR IMPERATIVEMENT POUR TOUS : 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 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 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 => voir page 7

		Cocher :	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
	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

Je soussigné(e)
fournies ci-dessus.

CIF ou représentant de CIF, certifie conforme les informations

Date :

Signature et cachet :

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)

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

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

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

	DIRIGEANT DE CIF AGRÉE :	SALARIE DE CIF AGRÉE :
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
Option 1 :		
- Module 1 obligatoire (veille réglementaire classique)		€
- Modules 2 ,3 ,5... 8		€
Option 2 :		
- 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.
- Dates et inscriptions aux formations présentiels ou formations E-Learning disponibles sur le portail formation 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.

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 5 ans, à compter de la radiation, et sont destinées au service adhésion, au service contrôle et à l'AMF.

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.

Date :

Signature et cachet :