

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.

PERSONNE MORALE ou PERSONNE ENREGISTREE EN INDEPENDANTE

DENOMINATION SOCIALE OU PERSONNE INDEPENDANTE :		Membre ANACOFI	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
NOM et PRENOM		Membre ANACOFI-CIF	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
ADRESSE SIEGE :		Membre ANACOFI-ASSURANCES	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
ADRESSE CORRESPONDANCE :		Membre ANACOFI-IOBSP	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
TELEPHONE :				
MAIL :				
CODE NAF/APE :				
SIREN OU SIRET :				
NOMBRES SALARIES :				

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

Exonèrent de la cotisation ANACOFI Association Mère :

ANCDGP UIC (uniquement pour les IOBSP)

N'exonèrent pas de la cotisation ANACOFI Association Mère :

EFPA Finance Innovation

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

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

Si oui lequel ?

Sinon, en cas d'adhésion décalée, merci de nous fournir l'inscription ANACOFI

Cotisation par virement à l'ordre de l'ANACOFI-IMMO :

- 25€
 100€ (groupes de 5 à 20 sociétés OU de 20 à 50 dirigeants actifs et salariés)
 250€ au-delà

Le RIB est communiqué une fois le dossier réceptionné complet.

AGENT IMMOBILIER

PIECES A FOURNIR POUR AGENT IMMOBILIER :

- 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 valable jusqu'au 31/12/2023 avec activité immobilière
 Garantie financière pour l'activité immobilière (si manquement de fonds) **ou attestation sur l'honneur si non**
 Copie carte T ou G

RC PRO IMMO :

Titulaire : oui non Montant :

ACTIVITE :

- Principale Accessoire (préciser) :

TYPE DE BIENS INTERMEDIÉS :

1) 3)

2) 4)

CARTE T :

Oui non Année obtention (**obligatoire**) :

CARTE G :

Oui non Année obtention :

INFORMATION FORMATION ACTIVITE IMMOBILIERE

(Pour plus d'information voir procédure d'adhésion ANACOFI-IMMO ou le service formation)

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.formationen-anacofi.fr/>

Module Hoguet 1 ou 2 : 200€ **Autres Modules IMMO : 150€** **Pack 2 jours avec avec l'un des Modules Hoguet :300€**

Ces modules ou packs peuvent être réglés lors de l'adhésion

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 nationale :

Si oui Lequel :

Si non, engagement d'adhésion <https://www.anm-conso.com/prof-03.php?id=1>

LISTE DES SALARIES / DIRIGEANTS A INSCRIRE POUR BENEFICIER DES FORMATIONS ANACOFI-IMMO 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"/> dirigeant	<input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> dirigeant
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"/> salarié <input type="checkbox"/> dirigeant
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"/> salarié <input type="checkbox"/> dirigeant
Nom (avec civilité) et Prénom :		
Date et lieu de naissance (avec dept) :		
Adresse Correspondance :		
Téléphone :		
Mail :		

Date :

Signature et cachet :

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.

