

Bulletin adhésion CISAFAM 2023 de :

Nom :

Prénom :

Adresse :

☎ : Portable : 📠 :

Nombre et type (PMI, ASE..) d'Agréments :

- A.M employeur particulier * AF employeur droit privé*
 A.M crèche familiale droit privé * AF employeur droit public*
 A.M crèche familiale droit public * A.F. = Assistant(e) Familial(e)
 Accueillant(e) Familial(e) – Employeur* particulier droit privé droit public

Joindre obligatoirement la copie de votre attestation d'AGREMENT ou du dernier renouvellement

Un choix obligatoire (Renouvelable avant Novembre Année civile N-1):

<input type="checkbox"/> Adhésion associative (32 € CISAFAM + 2 € reversés à l'UDAAFAM 44 + 13 € reversés à l'ANAMAAF)*	
<input type="checkbox"/> Inclus 55 € : Socle de base : RCP + Juridique Professionnelle + Dommages aux Biens*	102,00 €
OU	
<input type="checkbox"/> Inclus 88 € : Socle de base & Professionnelle Voiture Auto Mission*	135,00 €
Chèque N° à l'ordre du CISAFAM	Total : €

OU

<input type="checkbox"/> Adhésion associative et syndicale (uniquement pour les adhérents au CASAMAAF) *	34 €
Je certifie adhérer au CASAMAAF (remplir aussi le bulletin CASAMAAF)	
1^{er} Chèque N° d'un montant de 34 € à l'ordre du CISAFAM	
2^{ème} Chèque N° à l'ordre du CASAMAAF (d'un montant de 125 € ou 160 € suivant votre choix)	
Mon adhésion CASAMAAF comprend : 21 € reversés à l'ANAMAAF + les assurances et inclus 2 contrats de travail ANAMAAF et ouvre droit à la réduction de 66% en crédit d'impôts – (calculé sur la limite de 1% des revenus déclarés).	
+ REMPLIR LE BULLETIN CASAMAAF et envoyer le tout au CISAFAM avec 2 copies de votre attestation d'agrément	

Sauf avis contraire signifié au CISAFAM par courrier, l'adhésion vaut acceptation pour :

Mme, Mr * de mettre mes disponibilités de places et mes coordonnées en ligne sur le site* Internet de l'UDAAFAM 44 : En continu Seulement pour les disponibilités

- Précisant que les informations recueillies nécessaires pour leur adhésion 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, l'association a informé ses membres de leurs droits d'accès et de rectification aux informations les concernant en s'adressant au CISAFAM.
 - L'exploitation et l'utilisation de vos données sont de la seule responsabilité de la Présidence du CISAFAM.

- L'adhésion au CISAFAM donne droit à :
- ☛ Contrats de travail ANAMAAF à prix préférentiel
 - ☛ Mise en ligne de vos coordonnées et disponibilités sur le site UDAAFAM 44
 - ☛ Assurance professionnelle adaptée, à tarif de groupe très compétitif
 - ☛ L'accès à la couverture santé de ANAMAAF, demander tarif et dossier

A , le

**Bulletin à retourner à : Mme GOULPEAU Najat
Avant le 15/11/2022 Trésorière du CISAFAM
4 Avenue du Roi Henri IV
44120 VERTOU**

Je certifie ne pas être actuellement sous le coup d'une mesure de retrait d'agrément.

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

* Mettre une croix dans la ou les cases correspondantes ou rayer les mentions inutiles

PS : Pensez à faire une photocopie de votre Bulletin d'Adhésion pour justificatif