



contact@udaafam44.org

www.udaafam44.org

Bulletin adhésion special COUPLE UDAAFAM 44 2024

Renouvelable avant le 1^{ER} Décembre 2023 pour bénéficier des assurances au 1er janvier 2024

ENVOYEZ CETTE FICHE ,VOTRE ATTESTATION D'AGRÉMENT et le bulletin CASAMAFAF PAR MAIL à

tresoriere@udaafam44.org

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Adresse :

☎ : Portable : 📠 :

N° de l'agrément :

Joindre obligatoirement votre attestation d'agrément

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.M.= Assistant(e) Maternel(le)

A.F. = Assistant(e) Familial(e)

☐ Accueillant(e) Familial(e) – Employeur*

☐ particulier

☐ droit privé

☐ droit public

Choix obligatoire *

☐ **Adhésions associatives** - UDAAFAM 44 54 € - ANAMAFAF 28 € -

Socle de base : RCP + Juridique Professionnelle + Dommages aux Biens+ adhésions associatives **140,00 €**

+ option RC Auto Mission * + **36,00 €***

Total : €

☐ Chèque N° à l'ordre de l'UDAAFAM 44 Banque

ou

☐ Virement au Crédit Mutuel : IBAN FR76 1027 8361 9900 0108 6460 129 - BIC : CMCIFR2A de€

-Joindre le bordereau de virement-

OU

☐ **Adhésion associative et syndicale** (uniquement pour les adhérents au CASAMAFAF) **54 €**

Je certifie adhérer au CASAMAFAF (**remplir aussi le bulletin CASAMAFAF**)

1^{er} Chèque N° Banque **d'un montant de 54 € à l'ordre de l'UDAAFAM 44**

2^{ème} Chèque N° à l'ordre du CASAMAFAF (d'un montant total de 160 € ou de 195 € suivant votre choix)

Mon adhésion CASAMAFAF comprend : 28 € reversés à l'ANAMAFAF + les assurances et inclus 2 contrats de travail ANAMAFAF et ouvre droit à la réduction de 66% en crédit d'impôts – (calculé sur la limite de 1% des revenus déclarés). Il est possible de régler le CASAMAFAF avec 2 chèques

+ REMPLIR LE BULLETIN CASAMAFAF et envoyer le tout à UDAAFAM 44

Mme Marjorie GICQUEL -8 IMPASSE DES RUES - 44117 SAINT ANDRE DES EAUX avec 2 copies de votre attestation d'agrément

Sauf avis contraire signifié à l'UDAAFAM44 par courrier, l'adhésion vaut acceptation pour :

Mme, Mr * de mettre */ne pas 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 CISAFAF.

- L'exploitation et l'utilisation de vos données sont de la seule responsabilité de la Présidence de l'UDAAFAM 44

L'adhésion à l'UDAAFAM 44 donne droit à : ➤ Contrats de travail ANAMAFAF 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 ANAMAFAF, demander tarif et dossier

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

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » à , le

* 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 si envoyé par la poste