

## Union Départementale des Associations Assistant(e)s-Accueillant(e)s Familiaux(les) & Assistant(e)s Maternel(le)s





contact@udaafam44.org

www.udaafam44.org

## Bulletin Adhésion individuel UDAAFAM 44 2024

Renouvelable avant le 1 décembre 2023 pour beneficier des assurances au 1er janvier 2024

ENVOYEZ CETTE FICHE ET VOTRE ATTESTATION D'AGRÉMENT PAR MAIL à tresoriere@udaafam44.org

Nom:		
Prénom :		
Adresse :		
<b>雷</b> :Portable :		
Nombre et type (PMI, ASE) d'Agréments :		
N°d'agrément : Joindre obligatoirement la copie de v		rnier renouvellement
☐ A.M employeur particulier *	☐ AF employeur droit privé*	
<ul> <li>□ A.M crèche familiale droit privé *</li> <li>□ A M crèche familiale droit public* A.M.= Assistant(e) Maternel(le</li> </ul>	☐ AF employeur droit public*  A.F. = Assistant(e) Familial(e))	
☐ Accueillant(e) Familial(e) – Employeur* ☐ particulier ☐ droit privé		
Un choix obligatoire	<u> </u>	
☐ Adhésions associatives UDAAFAM 44 34€- ANAMAAF 14€-		
Socle de base : RCP + Juridique Professionnelle + Dommages aux Biens'	* +adhésions assocaitives	106,00 €
+ option auto mission voiture *		. 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-		
		\^\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\
☐ Adhésion individuelle associative et syndicale (uniquement pour les adhérents au CASAMAAF) : 34 €  Je certifie adhérer au CASAMAAF (remplir aussi le bulletin CASAMAAF)		
1er Chèque N°		
2ème Chèque N°		
Mon adhésion CASAMAAF comprend : 14€ reversés à l'ANAMAAF + les assurances , inclus 2 contrats de travail ANAMAAF et ouvre droit à la		
rérduction de 66% en crédit d'impôts – (calculé sur la limite de 1% des revenus déclarés). il est possible de régler le CASAMAAF. avec 2 chèques		
+ REMPLIR LE BULLETIN CASAMAAF et envoyer le tout à UDAAFAM 44		
Chez MME GICQUEL -8 Impasse des RUES - 44117 SAINT ANDRE DES EAUX - avec 2 copies de votre attestation d'agrément		
Sauf avis contraire signifié à l'UDAAFAM 44 par courrier, l'adhésion vaut acceptation pour :		
Mme, Mraccepte*/n'accepte pas *de mettre ses disponibilités de places et ses coordonnées en ligne		
	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 à l'UDAAFAM 44 par mail		
- L'exploitation et l'utilisation de vos données sont de la seule responsabilité de la Présidence de l'UDAAFAM 44		
III III ( ) III III III III III III III		
L'adhésion au l'UDAAFAM 44 donne droit à : Contrats de travail ANAMAAF à prix préférentiel		
<ul> <li>Mise en ligne de vos coordonnées et disponibilités sur le site UDAAFAM 44</li> <li>Assurance professionnelle adaptée, à tarif de groupe très compétitif</li> </ul>		
<ul> <li>Assurance professionnelle adaptee, a tain de groupe des competitif</li> <li>L'accès à la couverture santé de ANAMAAF, demander tarif et dossier</li> </ul>		
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, le		
→ · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	,	= = = = = = = = = = = = = = = = = = =