



FORMULAIRE D'INSCRIPTION ANACOFI 2011 **Personnes physiques et morales, et associations**

Pour s'inscrire, merci de nous renvoyer le formulaire ci dessous complété accompagné d'un chèque de 250€, 500 € pour les groupes de 5 à 20 sociétés ou 20 à 50 dirigeants actifs et salariés, 1000 € au delà.

ATTENTION : Compte tenu de la réforme du 22/10/2010 nous allons être amenés à fournir certaines informations aux fichiers nationaux. Merci de répondre aux questions de la page 2

PERSONNE MORALE :

(JOINDRE UN ORIGINAL DE L'EXTRAIT K-Bis ou Fiche INSEE + Attestation RC)

Raison Sociale :

Sigle :

Adresse Siège :

Adresse Correspondance :

Téléphone :

Site :

SIRET :

Nbr. Associés : **Nbr. Salariés :**

Nom du dirigeant :

PERSONNE PHYSIQUE ET REPRESENTANT PERSONNE MORALE :

(JOINDRE UN CV)

Nom : **Prénom :**

Adresse Correspondance :

Téléphone :

Site :

Mail :

SIRET :

Nbr. Salariés :

Date et signature :

POUR TOUS :

		Cocher :	Responsabilité Civile professionnelle (Copie certificat demandée)	Garantie financière (Copie certificat demandée)
STATUT :	CIF	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	COURTIER	<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
	IMMO	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
METIER :	CGP	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	HAUT DE BILAN	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	INGENIERIE SOCIALE	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	AUTRE ; à préciser :		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

-CJA oui non

Choix Section (Métier/Activité principale revendiqués) :

1 – Section Générale

2 - Section CGP

3 - Section Fusion- acquisition

4 – IOBSP

5 – Section internationale (50€/an, bordereau téléchargeable sur www.anacofi.asso.fr)

Remarques : Le choix de la section n'est en aucun cas définitif. En cas de création d'une section correspondant à l'une de vos activités, vous en serez avertis.

Si votre activité ne fait pas apparaître clairement votre fonction de conseil financier, patrimonial, IOB ou courtier en assurance vie, veuillez justifier votre volonté d'adhérer à l'ANACOFI

.....

.....

Type de clientèle :

Adhésion à d'autres associations, organismes professionnels, ... : OUI NON

Si OUI, lesquels :

Autres métiers ou professions :

Certifications/diplômes (en rapport avec nos activités):.....

Etes-vous déjà CIF ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Souhaitez-vous devenir CIF ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
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 :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Date et signature :

QUESTIONS COMPLEMENTAIRES

La réponse à ces questions n'est en rien obligatoire à ce jour mais elle nous permet de mieux connaître nos adhérents et donc de mieux préparer l'avenir de notre association.

1- Chiffre d'Affaires par activité ?

	2010	2009	2008	2007
1 -
2 -
3 -
4 -
5 - .. TOTAL :
6 - HONORAIRES (en %)
7 - . RESULTAT :

2 - Souhaitez-vous que l'ANACOFI vous aide à trouver une RC professionnelle ou une garantie financière ?

OUI NON

3 - Avez-vous des attentes particulières ou des remarques à faire ?

.....

.....

.....

Date et signature :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion.

Elles 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, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à : **Mr Le Responsable Administratif ANACOFI 21, boulevard des Batignolles 75008 Paris**