



FORMULAIRE D'INSCRIPTION ANACOFI 2010 **Personnes physiques et morales non 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.

PERSONNES MORALES :

(JOINDRE UN Kbis OU COPIE DE Kbis)

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 :

Activités :

Type de clientèle :

Assurance Responsabilité Civile professionnelle : OUI NON

Garantie Financière : OUI NON

Si OUI, auprès de qui ?Copie certificat demandée

Statut Légal, cartes professionnelles, ... :

.....

Choix Section : 1- Section Générale 2-Section CGP 3-Section Fusion- acquisition

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, veuillez justifier votre volonté d'adhérer à l'ANACOFI

.....

.....

.....

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

Si OUI, lesquels :

Autres métiers ou professions :

Certifications :

Etes-vous déjà CIF ? OUI NON

Souhaitez-vous devenir CIF ? OUI NON

Acceptez vous d'être contacté par les marques membres de la section partenaires : OUI NON

Acceptez vous d'être contacté par vos confrères membres de l'association OUI 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 ?

| | 2009 | 2008 | 2007 | 2006 |
|-------------------|-------|-------|-------|-------|
| 1 - | | | | |
| 2 - | | | | |
| 3 - | | | | |
| 4 - | | | | |
| 5 - | | | | |
| 6 - | | | | |
| 7 - | | | | |
| TOTAL : | | | | |
| 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 38 rue de Liège 75008 Paris**