



## **FORMULAIRE D'INSCRIPTION ANACOFI-CIF 2010**

**Toute demande d'adhésion à l'ANACOFI-CIF doit être précédée ou associée à une adhésion à l'ANACOFI ou une de ses confédérées (ANCDGP, CSCA, ONIIP, ...)**

Pour s'inscrire, merci de nous renvoyer le formulaire ci dessous complété accompagné d'un chèque de 100€ pour chaque C.I.F. PERSONNE PHYSIQUE

### **PERSONNE MORALE :**

Joindre impérativement:

- UN KBIS de moins de trois mois,
- COPIE CERTIFICAT RC Pro (pour l'activité de CIF) avec/sans GARANTIE FINANCIERE,
- ADHESION ANACOFI OU CONFEDERE,
- DESCRIPTIF ACTIVITES,
- CODE DE BONNE CONDUITE SIGNE par tous les CIF,
- CHEQUE DE COTISATION de 100€/pers demandant le statut CIF

**Raison Sociale :** .....

**Sigle :** .....

**Adresse Siège :** .....

**Adresse Correspondance :** .....

**Téléphone :** ..... Ou .....

**Fax :** .....

**Site :** .....

**Mail :** .....

**SIREN :** .....

**Nbr. Associés :** .....

**Nbr. Salariés :** .....

**Nbr. CIF :** .....

**Nom et prénom du dirigeant (avec civilité):** .....

**Si personne morale déjà inscrite : Numéro CIF :** .....

**CIF PERSONNE PHYSIQUE ET CIF membres/employés :**

(1 par personne physique)

Joindre impérativement pour tous les CIF:

- CV,
- COPIE DIPLOMES,
- COPIE CARTES PROFESSIONNELLES,
- COPIE CNI OU PASSEPORT,
- EXTRAIT JUDICIAIRE: BULLETIN N°3 de moins de trois mois

+ si inscrit personne physique seulement :

- UN KBis,
- COPIE CERTIFICAT RC Pro (pour l'activité de CIF) avec/sans GARANTIE FINANCIERE,
- ADHESION ANACOFI OU CONFEDERE,
- DESCRIPTIF ACTIVITES,
- CODE DE BONNE CONDUITE SIGNE,
- CHEQUE DE COTISATION de 100€/pers demandant le statut CIF

**Nom (avec civilité) :** ..... **Prénom :** .....

**Date et lieu de naissance (avec dept) :** .....

**Adresse Correspondance :** .....

**Téléphone :** ..... Ou .....

**Fax :** .....

**Site :** .....

**Mail :** .....

**SIREN :** .....

**Nbr. Salariés :** .....

**Membre association partenaire ANACOFI :** si oui, laquelle : .....

**Date et signature :**

**A REMPLIR 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, ... :** .....

**Correspondant informatique :**

Nom, Prénom (avec civilité) : .....

**Si votre activité ne fait pas apparaître clairement votre fonction de conseil financier, veuillez justifier votre volonté d'adhérer à l'ANACOFI :**

.....  
.....  
.....

**-Précédente adhésion à une autre association de CIF ?:** OUI NON

**Laquelle ?** .....

**Si oui avez-vous été sanctionné ?** OUI NON

**Nature de la sanction :** .....

.....

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

**Si OUI, lesquels :** .....

**Autres métiers ou professions :** .....

**Certifications :** .....

**Date et signature :**

## **QUESTIONS COMPLEMENTAIRES**

La réponse à ces questions sans être obligatoire, nous permet de mieux connaître nos adhérents et donc de mieux répondre aux questions tout en préparant l'avenir de notre association.

### **1- Chiffre d'Affaires par activité ?**

	2009	2008	2007	2006
1 - .....	.....	.....	.....	.....
2 - .....	.....	.....	.....	.....
3 - .....	.....	.....	.....	.....
4 - .....	.....	.....	.....	.....
5 - .....	.....	.....	.....	.....
6 - .....	.....	.....	.....	.....
7 - .....	.....	.....	.....	.....
<b>TOTAL :</b>	.....	.....	.....	.....
<b>RESULTAT :</b>	.....	.....	.....	.....

### **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-CIF 38 rue de Liège 75008 Paris**