



FORMULAIRE DE RENOUELEMENT D'ADHESION APPEL DE COTISATION ANACOFI 2012

Paris, le 22/12/2012

Le Conseil d'Administration de l'ANACOFI a décidé de maintenir, pour les ré-adhésions 2012, le niveau des cotisations pour les adhérents directs non partenaires au niveau de 2011. De ce fait, la cotisation pleine pour 2012 est de :

- **250 €** pour les groupes de 1 à 5 sociétés
- **500€** pour les groupes de 5 à 20 sociétés ou de 20 à 50 salariés
- **1000€** pour les groupes de plus de 20 sociétés ou plus de 50 salariés

Cette cotisation est à régler par chèque à l'ordre de l'ANACOFI.

Les évolutions réglementaires nous obligent à disposer d'informations plus complètes sur les statuts ou droit d'exercice de votre entreprise ou cabinet. Nous vous remercions de remplir ce nouveau questionnaire :

		Cocher si concerné :	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
Disposez-vous de la CJA? (Compétence Juridique Appropriée)		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Par ailleurs, nous souhaiterions obtenir les réponses aux questions suivantes :

- **Section ANACOFI à laquelle vous souhaitez adhérer (métier/activité principale revendiqués) :**

Section Générale

CGPI

Fusion-Acquisition/Haut de Bilan

IOBSP

Section Internationale (+50€ bordereau téléchargeable sur www.anacofi.asso.fr, dans la partie SECTION INTERNATIONALE)

Structure de votre entreprise, cabinet ou groupe (de l'adhérent)?

Nombre d'entreprises du groupe/ franchises/ cabinets exclusifs : ...
Nombre d'Associés (dont exerçants) : ...
Nombre de Salariés : ...
Nombre de Mandataires/ co-Courtiers/ Agents non exclusifs : ...
Promoteurs produits, institutionnels, assureurs détenant au moins 10% du capital :

Quel est approximativement votre chiffre d'affaires 2011 ?

Quelle est la structure de votre chiffre d'affaires ?

Assurance :
Immobilier :
Banque/ Bourse :
Honoraires Conseils aux particuliers :
Honoraires Conseils aux entreprises :
Autres (préciser) :

Avez-vous des attentes spécifiques, des remarques, ... ?

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):.....

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

ENTREPRISE :
NUMERO CIF :
REPRESENTANT :
ADRESSE CORRESPONDANCE :
MAIL :

Date, Signature et cachet :

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.**