

**Merci de renouveler la partie ANACOFI ou nous fournir l'attestation de l'association confédérée et/ou réseau.**



## FORMULAIRE DE RENOUELEMENT D'ADHESION ANACOFI-CIF 2019

Afin de remplir le bordereau de renouvellement, vous devez commencer par la partie personne morale ou indépendant, et compléter ou confirmer les éléments relatifs à la(les) personne(s) physique(s) dirigeant et/ou salariés de CIF identifiés.

*Tout ajout de personne au statut de CIF devra être indiqué à l'aide du document joint au dossier de renouvellement. Ces modifications seront alors présentées au Conseil d'Administration.*

### **PERSONNE MORALE ou PERSONNE INDEPENDANTE :**

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| DENOMINATION SOCIALE OU PERSONNE INDEPENDANTE :                                  |   |   |   |
| ADRESSE SIEGE :  |   |   |   |
| ADRESSE CORRESPONDANCE :   |   |   |   |
| MAIL :   |   |   |   |
| SITE :   |   | SIREN OU SIRET :  |   |
| TELEPHONE :  |   | NOMBRES ASSOCIES :  |   |
| NOMBRES SALARIES :   |   | NOMBRES CIF (ou exerçant pers physiques) :                  |   |
| Si personne morale déjà inscrite Numéro CIF :                                    |   | 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 |
| <b>CORRESPONDANT DE VOTRE STRUCTURE POUR COMMUNICATION ANACOFI (OBLIGATOIRE)</b> |   |   |   |

Êtes-vous membre d'une association confédérée ANACOFI (**certificat d'adhésion demandée**) ?

ANCDGP    CNCFA    CGPC    CSCA    EFPA France

Êtes-vous membre d'un réseau ou groupement membre de l'ANACOFI ?

Oui    Non

Si oui lequel ?

**Sinon, en cas d'adhésion décalée, merci de nous fournir l'inscription ANACOFI (association mère)**

**PIECES A FOURNIR IMPERATIVEMENT POUR TOUS : à déposer sur votre espace adhérent dans « Renouvellement 2019 » soit nous faire parvenir par courrier postal :**

- Original de moins de 3 mois** du K-bis ou extrait K (par courrier si papier non reçu en PDF par le greffe / **version scan REFUSEE**)
- Attestation d'assurance RC Pro 2019 avec **activité de CIF** et Garantie Financière si concerné (**les dates doivent couvrir jusqu'au 29 février 2020**)
- Pour les non- membres ANACOFI, **certificat d'adhésion association confédérée ou réseau**
- Original** de casier judiciaire **de moins de 3 mois** / personne CIF (**version scan REFUSEE / document à nous faire parvenir uniquement par courrier postal**)
- Copie Certification AMF obligatoire (si déjà obtenue)
- Copie de la pièce d'identité en cours de validité

**Cotisation ANACOFI-CIF à régler par Carte Bleue sur votre Espace Adhérent dans « renouvellement 2019 » ou par chèque à l'ordre de l'ANACOFI-CIF par courrier postal :**

- Cotisation** de 110€/personne => voir page 7

**PERSONNE DIRIGEANTE ET/OU SALARIEE DE CIF IDENTIFIE :**

**(Partie à compléter au nombre de personnes enregistrées)**



**L'AMF indique que TOUS les mandataires sociaux exécutifs apparaissant sur le K-bis, doivent obligatoirement être inscrits CIF, quelle que soit la forme juridique de la société (en pratique seuls les Présidents de SA avec un DG autre sont exonérés).**

- DIRIGEANT de CIF agréé ou personne indépendante  SALARIE de CIF agréé

Nom (avec civilité) :

Prénom :

Téléphone :

Ou

Site :

E-mail :

.....

- DIRIGEANT de CIF agréé ou personne indépendante  SALARIE de CIF agréé

Nom (avec civilité) :

Prénom :

Téléphone :

Ou

Site :

E-mail :

.....

- DIRIGEANT de CIF agréé ou personne indépendante  SALARIE de CIF agréé

Nom (avec civilité) :

Prénom :

Téléphone :

Ou

Site :

E-mail :

|                 |            | <b>Cocher :</b>   | <b>Responsabilité Civile professionnelle</b>              | <b>Garantie financière</b>                                |
|-----------------|------------|---|---|---|
| <b>STATUT :</b> | ASSURANCE  | <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 |
|                 | IMMOBILIER | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |

CJA (Compétence Juridique Appropriée)  Oui  non

### **Certification AMF :**

Disposez-vous la certification AMF (**réponse obligatoire**) :

Oui (document à nous fournir)

Non (**à obtenir selon modalités spécifiques à nos membres d'ici fin 2019**)

- vous suivez le module 1 dédié (A, B et C)

- vous la passez en une fois (plus d'information sur notre portail formation : <http://www.formations-anacofi.fr/>)

**ATTENTION** : Si vous n'avez pas suivi votre **module 1 obligatoire interne**, vous n'avez que jusqu'au dernier module de rattrapage et avant le 18 février 2018, pour régulariser votre situation. A défaut, il incombera aux adhérents concernés de se rapprocher de l'association afin de trouver une solution le plus rapidement possible. Si cette formation n'a pas été effectuée à temps, jusqu'à ce qu'une solution soit trouvée, le renouvellement des membres concernés pourra être suspendu s'ils encourent une sanction. Si tel est le cas l'AMF en sera informé.

Je soussigné(e)  
fournies ci-dessus.

CIF ou représentant de CIF, certifie conforme les informations

Date :

Signature et cachet :

## APPEL DE COTISATION ANACOFI-CIF 2019

*Le coût des formations devra être intégralement acquitté par l'adhérent qui pourra ensuite en solliciter le remboursement auprès des organismes spécialisés (OPCA)*

| COTISATION 2018   | Nombre | SOUS-TOTAL |
|---|--------|------------|
| CIF dirigeant(s)  | x 110€ | €          |
| CIF salarié(s)  | x 110€ | €          |
| FORMATIONS 2019   |        | SOUS-TOTAL |
| <b>Option 1 :</b>   |        |            |
| - module 1 obligatoire (veille réglementaire classique ou 1/3 certification : M1-A, M1-B, M1-C) | x 270€ | €          |
| - modules 2 ,3 ,5... 8  | x 160€ | €          |
| <b>Option 2 :</b>   |        |            |
| - Forfait annuel 2 formations (dont Module 1 classique ou 1/3 certification)                    | x 400€ | €          |
| MONTANT TOTAL   |        | TOTAL      |
| Cotisation + Formations   | € + €  | €          |

### Rappels :

- Chaque adhérent doit effectuer un total de 7 heures de formation AMF/ CIF chaque année.
- Le forfait ne comprend que 2 jours car il est possible de valider des heures de formation lors d'évènements gratuits proposés par l'ANACOFI ou lors de formations externes.
- Dates et inscriptions aux formations présentiels ou formations E-Learning disponibles sur le portail formation [www.formations-anacofi.fr](http://www.formations-anacofi.fr)

*L'attention de nos adhérents est attirée sur le fait qu'une « cotisation » AMF sera par ailleurs appelée, qui s'élève à 450€.*

**Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé pour le traitement des dossiers d'adhésion à une association professionnelle.**

**Elles sont conservées pendant 5 ans, à compter de la radiation, et sont destinées au service adhésion, au service contrôle et à l'AMF.**

**Conformément à la loi informatique et libertés, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant l'ANACOFI 92 rue d'Amsterdam 75009 PARIS.**

Date :

Signature et cachet : .....