

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



FORMULAIRE DE RENOUELEMENT D'ADHESION ANACOFI-IMMO 2019

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 10 ans, à compter de la radiation, et sont destinées au service adhésion.

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.

PERSONNE MORALE ou PERSONNE ENREGISTREE EN INDEPENDANTE

DENOMINATION SOCIALE OU PERSONNE INDEPENDANTE :		Membre ANACOFI	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
NOM et PRENOM		Membre ANACOFI-CIF	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
ADRESSE SIEGE :		Membre ANACOFI-IOBSP	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
ADRESSE CORRESPONDANCE :		Membre ANACOFI-ASSURANCE	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
TELEPHONE :		Membre association confédérée ANACOFI	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui, laquelle (attestation à fournir) :
MAIL :				<input type="checkbox"/> ANCDGP
SITE :				<input type="checkbox"/> CNCFA
SIREN OU SIRET :				<input type="checkbox"/> CGPC
NOMBRES SALARIES :				<input type="checkbox"/> CSCA
				<input type="checkbox"/> EFPA France
		Membre réseau membre ANACOFI	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui, lequel (attestation à fournir) :

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

- 25€
- 50€ (groupes de 5 à 20 sociétés OU de 20 à 50 dirigeants actifs et salariés)
- 100€ au-delà

AGENT IMMOBILIER

Pièces à fournir 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 (à fournir, si non fourni pour l'ANACOFI)
- Attestation d'assurance RC Pro 2019 pour l'activité immobilière
- Garantie financière pour l'activité immobilière (si maniement de fonds) **ou attestation sur l'honneur si non**
- Copie carte T ou G

ACTIVITE D'AGENT IMMOBILIER:

- à titre principal à titre accessoire (préciser) :

TITULAIRE DE LA CARTE T

- Oui Non Année obtention (**obligatoire**) :

TITULAIRE DE LA CARTE G

- Oui Non Année obtention :

INFORMATION FORMATION IMMOBILIER

Justifier de 14 heures / an ou de 42 heures au cours de trois années consécutives d'exercice.

Les personnes concernées : titulaires de carte T, directeurs d'établissement ; habilités (ayant délégation de carte) salariés ou non (agents commerciaux)

L'ANACOFI-IMMO tient à votre disposition une offre de formation : <http://www.formations-anacofi.fr/>

- Module Hoguet Général : 200€** **Autres Modules IMMO : 150€** **Pack 2 jours avec Module Hoguet : 300€**

Ces modules ou packs peuvent être réglés lors du renouvellement.

MEDIATEUR



Vous avez l'obligation de proposer un médiateur de la consommation valide à vos clients personnes physiques. Pour être membre de l'ANACOFI-IMMO il est donc obligatoire d'avoir un médiateur

Vous pouvez naturellement disposer d'un autre médiateur de la consommation validé par la Commission d'évaluation et de contrôle de la médiation de la consommation (CECMC) :

<https://www.economie.gouv.fr/mediation-conso/saisir-mediateur>

- si oui Lequel :

- si non, engagement d'adhésion <http://www.anm-conso.com/prof-03.php?id=1>

LISTE DES SALARIES / DIRIGEANTS A INSCRIRE POUR BENEFICIER DES FORMATIONS ANACOFI-IMMO ET/OU ETRE SUIVIS PAR L'OUTIL DE COMPTAGE FORMATION.

(Tableau à compléter au nombre de personnes concernées)

	<input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> dirigeant	<input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> dirigeant
Nom (avec civilité) et Prénom :		
Date et lieu de naissance (avec dept) :		
Adresse Correspondance :		
Téléphone :		
Mail :		

	<input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> dirigeant	<input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> dirigeant
Nom (avec civilité) et Prénom :		
Date et lieu de naissance (avec dept) :		
Adresse Correspondance :		
Téléphone :		
Mail :		

	<input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> dirigeant	<input type="checkbox"/> salarié <input type="checkbox"/> dirigeant
Nom (avec civilité) et Prénom :		
Date et lieu de naissance (avec dept) :		
Adresse Correspondance :		
Téléphone :		
Mail :		

Date :

Signature et cachet :

AGENT COMMERCIAL

PIECES A FOURNIR IMPERATIVEMENT

- Attestation du registre spécial des agents commerciaux de moins de 3 mois
- Attestation d'assurance RC Pro 2019 pour l'activité immobilière
- Copie du contrat avec le ou les mandant(s) ou attestation(s) du ou des mandants précisant la durée du contrat et la date de départ
- Copie de la ou des habilitations de carte

ACTIVITE D'AGENT COMMERCIAL:

- à titre principal à titre accessoire (préciser) :

Part de l'activité au sein de votre cabinet %

Type de bien intermédiés :

Engagement Agent commercial

Je soussigné(e) _____ m'engage sur l'honneur à prévenir immédiatement l'ANACOFI-IMMO, le jour où mon ou mes mandats d'habilitations sont résiliés. De sorte que je me retrouve sans aucune habilitation de carte, ce qui entrainerait de droit de la radiation de l'association. La cotisation de l'adhésion ne sera pas tout ou partie remboursée.

Signature de l'agent commercial :

Date :

Signature et cachet :