



# FORMULAIRE DE RENOUELEMENT D'ADHESION ANACOFI-CIF 2021

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 formulaire d'ajout de dirigeant ou salarié. 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 :
CODE NAF/APE :		
CONVENTION COLLECTIVE		
CORRESPONDANT DE VOTRE STRUCTURE POUR COMMUNICATION ANACOFI (OBLIGATOIRE)		

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

### Exonèrent de la cotisation ANACOFI Association Mère:

ANCDGP  CSCA

### N'exonèrent pas de la cotisation ANACOFI Association Mère :

EFPA France  CGPC  Finance Innovation  CNCFA

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

Oui (nous fournir l'attestation d'affiliation)  Non

Si oui lequel ?

**Sinon, ou 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 2021 » soit nous faire parvenir par courrier postal :**

- Original de moins de 3 mois** du K-bis ou fiche INSEE pour les indépendants (par courrier si réceptionné papier ou PDF si version dématérialisée (**version scan REFUSEE**))
- Attestation d'assurance RC Pro 2021 avec **activité de CIF** et Garantie Financière si concerné (**les dates doivent couvrir jusqu'au 28 février 2022**)
- Pour les non-membres ANACOFI, **certificat d'adhésion association confédérée ou réseau**
- Original** de casier judiciaire **de moins de 3 mois** / personne CIF (par courrier si réceptionné papier ou PDF si version dématérialisée (**version scan REFUSEE**))
- Copie de la pièce d'identité en cours de validité

**Cotisation ANACOFI-CIF à régler par Carte Bleue sur votre Espace Adhérent dans « renouvellement 2021 » ou par chèque à l'ordre de l'ANACOFI-CIF par courrier postal :**

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

		Cocher :	Responsabilité Civile professionnelle	Garantie financière
STATUT :	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

Je soussigné(e)  
fournies ci-dessus.

CIF ou représentant de CIF, certifie conforme les informations

Date :

Signature et cachet :

**PERSONNE DIRIGEANTE ET/OU SALARIEE DE CIF IDENTIFIE (Rappel ou modification) :**

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



L'AMF rappelle 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).

**PERSONNE(S) PHYSIQUE(S) REPRESENTANT PERSONNE MORALE OU PERSONNE INDEPENDANTE :**

(Tableau à compléter au nombre de personne demandant le statut)

	<b>DIRIGEANT DE CIF AGRÉE :</b>	<b>SALARIE DE CIF AGRÉE :</b>
Nom (avec civilité) et Prénom :		
Date et lieu de naissance (avec dept) :		
Adresse Correspondance :		
Téléphone :		
Mail :		

	<b>DIRIGEANT DE CIF AGRÉE :</b>	<b>SALARIE DE CIF AGRÉE :</b>
Nom (avec civilité) et Prénom :		
Date et lieu de naissance (avec dept) :		
Adresse Correspondance :		
Téléphone :		
Mail :		

	<b>DIRIGEANT DE CIF AGRÉE :</b>	<b>SALARIE DE CIF AGRÉE :</b>
Nom (avec civilité) et Prénom :		
Date et lieu de naissance (avec dept) :		
Adresse Correspondance :		
Téléphone :		
Mail :		

	<b>DIRIGEANT DE CIF AGRÉE :</b>	<b>SALARIE DE CIF AGRÉE :</b>
Nom (avec civilité) et Prénom :		
Date et lieu de naissance (avec dept) :		
Adresse Correspondance :		
Téléphone :		
Mail :		

Je soussigné(e)

CIF ou représentant de CIF, certifie conforme les informations fournies ci-dessus.

Date :

Signature et cachet :

# APPEL DE COTISATION ANACOFI-CIF 2021

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

COTISATION 2020	Nombre	SOUS-TOTAL
CIF dirigeant(s)		€
CIF salarié(s)		€
FORMATIONS 2020		SOUS-TOTAL
<b>Option 1 :</b>		
- Module 1 obligatoire (veille réglementaire classique)		€
- Modules 2 ,3 ,5... 8		€
<b>Option 2 :</b>		
- Forfait annuel 2 formations (dont Module 1 classique)		€
MONTANT TOTAL		TOTAL
Cotisation + Formations	+	

## Rappels :

- Chaque adhérent doit effectuer un total de 7 heures de formation AMF/ CIF chaque année dont le Module de veille réglementaire de l'association (Module 1).
- 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 que la contribution AMF de 450€ sera par ailleurs appelée par l'ORIAS lors de leur renouvellement.*

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 :