

PRIÈRE DE REMPLIR CE BULLETIN EN MAJUSCULE – MERCI

Nom :Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

.....

Êtes-vous en association : OUI NON

Nom de votre association :

A.M employeur particulier A.F employeur droit privé Ac.F employeur droit privé

A.M crèche familiale droit privé A.F employeur droit public Ac.F employeur droit public

A.M crèche familiale droit public Ac.F employeur particulier

A.M = Assistant Maternel A.F = Assistant Familial Ac.F = Accueillant Familial

Merci de cocher la ou les case(s) concernée(s)

L'exploitation et l'utilisation de ces données sont de la seule responsabilité de la Commission Exécutive du SUPNAAFAM-UNSA

Ce bulletin d'adhésion accompagné impérativement **du règlement correspondant, et de la copie de votre agrément ou de son dernier renouvellement**, devra être adressé à :

SUPNAAFAM - UNSA - 47 Rue Albert COSSONET – 45600 SULLY SUR LOIRE

Conformément à la loi « informatique & libertés » du 06/01/1978, les informations recueillies sur ce formulaire peuvent donner lieu à l'exercice d'un droit d'accès auprès du SUPNAAFAM

Fait à le :

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

SERENITE			
Libellé	Description	Tarif	Choix
Adhésion	Adhésion SUPNAAFAM	90€	
	Cotisation UNSA (23 €)		
	Assurance Responsabilité. Civile Professionnelle (offerte) Protection Juridique (offerte) Dommage Aux Biens (offerte)		
	1 contrat de travail autocopiant SUPNAAFAM, 1 agenda, 1 livre de vie pour les assistants maternels		
CONFORT			
Libellé	Description	Tarif	Choix
Adhésion	Adhésion SUPNAAFAM	115 €	
	Cotisation UNSA (23 €)		
	Assurance : Responsabilité Civile Professionnelle (offerte) Protection Juridique (offerte) Dommage Aux Biens (offerte) Auto-Mission		
	1 contrat de travail autocopiant SUPNAAFAM, 1 agenda, 1 livre de vie pour les assistants maternels		

« Un justificatif fiscal ouvrant droit à un remboursement en crédit d'impôt vous sera adressé ultérieurement, égal à 66 % de la cotisation de base versée, calculé sur la limite de 1 % de votre revenu brut imposable »

Banque : Chèque n° n° n°

émis à l'ordre du SUPNAAFAM – UNSA

Virement en : 1fois 2fois 3fois

RIB – Identifiant National de Compte				Domiciliation	
ETABLISSEMENT	GUICHET	N° COMPTE	CLE RIB	La banque postale	
20041	01003	0723728T024	17	Limoges	
IBAN				BIC	
FR77	2004	1010	0307	2372	8T02 417
				PSSTRPPCLE	