

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 en cours de validité**, devra être adressé à :

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



ATTENTION ! La date prise en compte pour le départ de l'assurance est : soit la date du cachet de la poste ou à la date de réception du virement bancaire.

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 »

RETRAITE	TARIF : 6 €
« Cotisation n'ouvrant pas de crédit d'impôt »	

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 Limoges			
20041	01003	0723728T024	17				
IBAN				BIC			
FR77	2004	1010	0307	2372	8T02	417	PSSTFRPPCLE