

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



## FORMULAIRE RENOUELEMENT D'ADHESION ANACOFI-COURTAGE 2022

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 INDEPENDANTE :

DENOMINATION SOCIALE OU PERSONNE INDEPENDANTE :	
NOM et PRENOM	
ADRESSE SIEGE :	
ADRESSE CORRESPONDANCE :	
TELEPHONE :	
MAIL :	
SITE :	
SIREN OU SIRET :	
CODE NAF/APE :	
NOMBRES SALARIES :	

Membre ANACOFI	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Membre réseau membre ANACOFI	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui, lequel (attestation à fournir) :

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

Exonèrent de la cotisation ANACOFI Association Mère:

ANCDGP

N'exonèrent pas de la cotisation ANACOFI Association Mère :

EFPA France  Finance Innovation

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)**

**Cotisation ANACOFI-COURTAGE : à régler par Carte Bleue sur votre Espace Adhérent dans « renouvellement 2022 » ou par Chèque à l'ordre de L'ANACOFI-COURTAGE par courrier postal :**

**IAS :**

COURTIER

MANDATAIRE DE COURTIER

Nom de votre courtier de référence :

25€

50€ (groupes de 5 à 20 sociétés OU de 20 à 50 dirigeants actifs et salariés) \*

100€ au-delà \*

**IOBSP :**

COURTIER

MANDATAIRE DE COURTIER

Nom de votre courtier de référence :

25€

50€ (groupes de 5 à 20 sociétés OU de 20 à 50 dirigeants actifs et salariés) \*

100€ au-delà \*

**Effectuer un règlement global si vous cumulez les deux statuts**

*\*sociétés ou entreprises mandataires*

**Pièces à fournir à déposer sur votre espace adhérent dans « Renouvellement 2022 » 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 ASSURANCES et/ou IOBSP valable jusqu'au 28/02/2023

Attestation ORIAS valable jusqu'au 28/02/2023 indiquant votre enregistrement en tant qu'IAS et/ou IOBSP

### ACTIVITE D'INTERMEDIAIRE EN ASSURANCE :

À titre principal  À titre accessoire **Nbre de salariés dans l'activité :** - Nbre de MIA :

Part approximative activité Assurance de votre cabinet %

**Merci de cocher la catégorie dans laquelle vous exercez :**

Courtier

MIA

MA

### FORMATION ACTIVITE ASSURANCE

**Vous devrez réaliser 15h de formation (pour plus de détail contacter le service juridique ou formation).**

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

Un module IAS (7h) : 150€  Pack IAS 2 modules : 250€

Ces modules ou packs peuvent être réglés lors du renouvellement par chèque.

## ACTIVITE IOBSP :

à titre principal  à titre accessoire **Nbre de salariés dans l'activité :** - Nbre de MIOB :

Part approximative activité IOBDP de votre cabinet %

### Merci de cocher la catégorie dans laquelle vous exercez :

Courtier  MIOBSP  MOBSP exclusif  MOBSP non exclusif

## FORMATION IOBSP :

**Vous devrez réaliser 7h de formation en IOBSP (Les IOBSP, leurs personnels et leurs mandataires qui exercent l'intermédiation pour des contrats de crédit immobilier).**

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

Un module IOBSP (7h) : 150€  Pack IOBSP 2 modules : 250€

Ces modules ou packs peuvent être réglés lors du renouvellement par chèque.

## MEDIATEURS



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

L'ANACOFI-COURTAGE, vous ouvre accès à nos médiateurs.

### Pour le statut IAS : LMA

Vous pouvez naturellement disposer d'un autre médiateur de la consommation validé par la commission nationale : <http://www.economie.gouv.fr/mediation-conso/saisir-mediateur>

Si oui Lequel :

Si non, merci de nous retourner le mandat signé (**disponible sur notre site dans « adhérer-renouveler »**) **si vous ne l'avez pas fait lors de votre adhésion auprès de l'ANACOFI-COURTAGE**

### Pour le statut IOBSP : ANM CONSO

Vous pouvez naturellement disposer d'un autre médiateur de la consommation validé par la commission nationale :

Si oui Lequel :

Si non, engagement d'adhésion : <https://www.anm-conso.com/site/federation.php?id=SUE0cnFpRk8xQWpyUS9VVEtrSXF5dz09>  
**si vous ne l'avez pas fait lors de votre adhésion auprès de l'ANACOFI-IOBSP**

*L'annuaire des adhérents se trouve sur notre site ou vous est communiqué sur demande écrite à la permanence. Il regroupe les adhérents qui ont autorisé l'ANACOFI à communiquer leurs coordonnées. Chaque membre s'interdit cependant de spammer les autres membres, inscrits ou non dans l'annuaire.*

Date :

Signature et cachet

**LISTE DES SALARIES / DIRIGEANTS A INSCRIRE POUR BENEFICIER DES FORMATIONS ANACOFI-COURTAGE 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"/> IAS <input type="checkbox"/> IOBSP	<input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> dirigeant <input type="checkbox"/> IAS <input type="checkbox"/> IOBSP
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"/> IAS <input type="checkbox"/> IOBSP	<input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> dirigeant <input type="checkbox"/> IAS <input type="checkbox"/> IOBSP
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"/> IAS <input type="checkbox"/> IOBSP	<input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> dirigeant <input type="checkbox"/> IAS <input type="checkbox"/> IOBSP
Nom (avec civilité) et Prénom :		
Date et lieu de naissance (avec dept) :		
Adresse Correspondance :		
Téléphone :		
Mail :		

Date :

Signature et cachet :