

Une question ?
Besoin d'aide pour remplir ce bulletin ?
Contactez-nous :



30 route des Creusettes - 74330 POISY (ANNECY)
Tél : 04 50 45 10 78
contact@aias.fr
www.aias.fr
Association Loi 1901



Bulletin d'adhésion



Une question ?
Besoin d'aide pour remplir ce bulletin ?
Contactez-nous :



30 route des Creusettes - 74330 POISY (ANNECY)
Tél : 04 50 45 10 78
contact@aias.fr
www.aias.fr
Association Loi 1901

30 route des Creusettes - 74330 POISY (ANNECY)
Tél : 04 50 45 10 78
contact@aias.fr
www.aias.fr

**L'AIAS toujours plus
proche et solidaire,
Parlez-en autour de vous !**



Association Interprofessionnelle des Acteurs du Soin et du Social
Contrats collectifs souscrits pour le compte des membres de l'AIAS auprès de la
Société Hospitalière d'Assurances Mutuelles (Sham) pour les garanties Responsabilité
Civile, Protection Juridique, Capital Main Active et d'Inter Mutuelles Assistance (IMA)
pour la garantie Assistance psychologique.

Bulletin d'adhésion 2018

Cadre réservé à l'AIAS

N°adh : Date adh :

Mandat de prélèvement SEPA

**AIAS - 30 route des Creusettes - 74330 POISY
ICS N°FR80ZZZ435361**

En signant ce formulaire de Mandat, vous autorisez l'AIAS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'AIAS. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passé avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. Nom et adresse du Créancier: **AIAS - 30 rue des Creusettes - 74330 POISY**

Référence Unique de Mandat (à compléter par l'AIAS) :

Nom :

Prénom :

CP : Ville :

Compte bancaire à débiter :

IBAN - Numéro d'identification international du compte bancaire

IBAN - Numéro d'identification international du compte bancaire

BIC - Code international d'identification de votre banque

Paiement : Récurrent Répétitif Ponctuel

Vos droits concernant le présent Mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

A le

Signature :

Document à retourner à l'AIAS accompagné d'un RIB/BIC IBAN

Les informations contenues dans la présente demande ne sont utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à l'exercice du droit individuel d'accès auprès du créancier à l'adresse ci-dessus, dans les conditions prévues par le délibérateur n°80-10 du 01/04/80 de la commission informatique et libertés

A retourner complété à :

**AIAS
30 route des Creusettes
74330 POISY (ANNECY)**

accompagné :

- de la copie de votre attestation d'adhésion ANCCEF,
- du règlement par chèque correspondant aux montants des cotisations,
- du Mandat de prélèvement SEPA (option) pour le prochain exercice accompagné d'un RIB/BIC IBAN.

*Bulletin d'adhésion
réservé aux membres
de l'association
anccef.*

Joindre une attestation d'adhésion

Nom : Nom de naissance :

Prénom : Sexe : H F Né(e) le

Profession : **Garanties choisies :
Protection Juridique + Responsabilité Civile Professionnelle**

#

Cotisation Statut Salarié ANCCEF : par an proratisable selon le mois d'adhésion

Cotisation Statut Libéral ANCCEF : par an proratisable selon le mois d'adhésion

1 - Adresse Personnelle :

Tél perso : Mobile :

Mail perso :

2 - Adresse Professionnelle :

Tél pro : Fax :

Mail pro :

Préciser si votre courrier doit être envoyé à l'adresse : ou

Je déclare que mon contrat d'assurance Responsabilité Civile actuel n'a pas été résilié pour sinistre (dans le cas contraire, merci de joindre un relevé des sinistres).

Je déclare avoir pris connaissance des notices d'information des contrats d'assurance et d'assistance et en accepter les termes.

Les notices d'information des contrats Responsabilité Civile Professionnelle, Protection Juridique, Capital Main Active et Assistance Psychologique sont à disposition sur simple demande et sur le site Internet www.iais.fr

Date et signature :