

# Bulletin d'adhésion 2023

Cadre réservé à l'AIAS

N° adh : ..... Date adh : .....

## A retourner complété, par voie postale, à :

AIAS - 30 route des Creusettes - 74330 POISY accompagné :

- de la copie de votre attestation d'adhésion à l'ANCCF,
- 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*



*Joindre une attestation d'adhésion*

Nom : .....

Nom de naissance : .....

Prénom : .....

Sexe :  H  F

Profession : .....

Né(e) le .....

### Garantie choisie :

#### Protection juridique + Responsabilité civile

Statut salarié : 42 € par an proratisable selon le mois d'adhésion + 12 € non proratisable\*

Statut libéral : 84 € par an proratisable selon le mois d'adhésion + 12 € non proratisable\*

Statut autoentrepreneur : 84 € par an proratisable selon le mois d'adhésion + 12 € non proratisable\*

\* cotisation d'affiliation obligatoire

1 - Adresse Personnelle : .....

Tél perso : ..... Mobile : .....

Mail perso : .....

2 - Adresse Professionnelle : .....

Tél pro : ..... Mobile : .....

Mail pro : .....

Préciser si votre courrier doit être envoyé à l'adresse : 1  ou 2

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 reçu et pris connaissance** de la Convention d'engagements réciproques de l'AIAS, des Documents d'Information sur les Produits d'assurance (IPID) ainsi que des notices d'information des contrats d'assurance et d'assistance **et en accepter les termes.**

La Convention d'engagements réciproques de l'AIAS est à disposition sur simple demande, par mail à [contact@aias.fr](mailto:contact@aias.fr) ou par courrier au Siège de l'AIAS.

Les Documents d'Information sur les Produits d'assurance (IPID) et les notices d'information des contrats Responsabilité Civile, Protection Juridique, Capital Main Active et Assistance Psychologique sont à disposition sur simple demande et sur le site Internet [www.aias.fr](http://www.aias.fr)

L'AIAS est mandataire d'assurance immatriculé au registre de l'ORIAS sous le n°21007604 ([www.orias.fr](http://www.orias.fr)). En adhérant à l'AIAS, vous acceptez que l'association enregistre vos données personnelles collectées dans ce bulletin d'adhésion. En l'occurrence, vous autorisez l'AIAS à communiquer avec vous, afin de vous informer des dernières actualités de notre association, de ses actions, de vous adresser ses appels à cotisation et toutes informations relatives aux élections des délégués à l'Assemblée Générale. L'AIAS s'engage à ne pas divulguer, transmettre ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes, à l'exception de ses assureurs afin de bénéficier des garanties d'assurance et d'assistance dans le cadre de l'instruction des sinistres ou des demandes d'assistance psychologique, conformément à la loi informatique et liberté du 06/01/1978 modifiée et au Règlement Général de Protection des Données (RGPD) de 2018 sur la protection des données personnelles.

Pour connaître et exercer vos droits, notamment le retrait de consentement à l'utilisation de vos données, vous pouvez consulter notre Politique de confidentialité et de protection des données sur [www.aias.fr](http://www.aias.fr) ou nous écrire : par mail à [contact@aias.fr](mailto:contact@aias.fr) ou par courrier au Siège de l'AIAS.

Date.....

Signature

(signature manuscrite originale)

# Mandat de prélèvement SEPA

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.

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

Créancier : AIAS, 30 rue des Creusettes - 74330 POISY  
ICS : N°FR80ZZZ435361

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

Nom : .....

Prénom : .....

Profession : .....

Adresse : .....

CP : .....Ville : .....

### Compte bancaire à débiter :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN - Numéro d'identification international du compte bancaire

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC - Code international d'identification de votre banque

**Paiement : Récurrent répétitif**  **Ponctuel**

### Joindre un Relevé d'identité Bancaire (au format IBAN BIC)

A ..... le .....

Signature :