ANECAMSP
Association Nationale des Equipes Contribuant à l'Action Médico Sociale Précoce

BULLETIN D'ADHESION 2020

COORDONNEES DE L'ADHERENT

Etablissement.....

Ou Nom ..... Prénom .....

Fonction .....

Numéro d'adhérent..... .....ou 1ère adhésion ☐*

Adresse .....

.....

Tél..... Fax .....E-Mail.....

** cocher cette case si 1ère adhésion*

Déclare adhérer à l'ANECAMSP dans la catégorie :

ETABLISSEMENT OU SERVICE

Abonnement à la revue « Contraste » (2 numéros) inclus.

Nombre total d'ETP ..... X 20,00 €, soit : ..... € ☐

Cotisation minimum requise pour les établissements 80 €

COLLECTIVITES TERRITORIALES (PMI, service enfance...) **200 €** ☐

INDIVIDUEL

*** Adhésion individuelle avec la revue « Contraste » 65 €** ☐

*** Adhésion individuelle sans la revue « Contraste » 40 €** ☐

*** Adhésion des parents avec la revue « Contraste » 40 €** ☐

*** Adhésion des parents sans la revue « Contraste » 15 €** ☐

Modalités de paiement :

Tous les paiements doivent être effectués en Euro, par chèque ou par virement bancaire (mentionnant le nom de la structure ou de la personne adhérente et le numéro de la facture pour les paiements ultérieurs), payables en France, à l'ordre de **l'ANECAMSP :**

ADHESION REGLEE PAR

Etablissement.....

Ou Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

.....

Tél..... Fax .....E-Mail.....

Règlement :

☐ Sur présentation de facture

☐ Par virement **(mentionner impérativement le n° d'adhérent ou nom structure)**

☐ Souhaite une facture acquittée

Le : Signature :

Bulletin d'adhésion à retourner à :

ANECAMSP

10, rue Erard – Esc. 5

75012 PARIS

Tél : 01 43 42 09 10 – Fax : 01 43 44 73 11

www.anecamsp.org

contact@anecamsp.org

N° agrément Organisme de Formation : 11.75.170.51.75 – N° Siret : 331 329 383 000 29 – Code APE : 8899B

N° déclaration d'existence : 82/268

IBAN FR76 4255 9100 0008 0130 6431 038 BIC CCOPFRPPXXX Compte Crédit Coop.08013064310

Si votre établissement adhère pour plusieurs lieux de soins merci de nous le préciser

Nom de l'établissement	
Numéro d'adhérent	

Adhère pour le(s) lieu(x) suivant(s)		
Dénomination	Adresse	Email