BULLETIN D'ADHESION 2027

Adhère à l'ANECAMSP dans la catégorie :

☐ **PERSONNE MORALE** (Etablissement, service, plateforme)

Nombre d'ETP ……. X 25,00 €, soit : ……€
Cotisation minimum requise : 100 €
Abonnement à la revue « Contraste » (2 numéros) inclus.

☐ **COLLECTIVITES TERRITORIALES (PMI, service enfance…) 200 €**
Abonnement à la revue « Contraste » (2 numéros) inclus.

☐ **PERSONNE PHYSIQUE**

☐ Adhésion individuelle avec la revue « Contraste » 80 €

☐ Adhésion individuelle sans la revue « Contraste » 50 €

☐ Adhésion des parents avec la revue « Contraste » 45 €

☐ Adhésion des parents sans la revue « Contraste » 20 €

Coordonnées

Etablissement : .....

Représenté par (Nom, prénom, fonction).....

.....

Ou

Adhésion individuelle (Nom, prénom, fonction) .....

.....

Adresse .....

.....

Téléphone : Adresse mail : .....

L'adhésion à l'association inclut l'inscription à sa newsletter. Vous pouvez vous désabonner à tout moment.

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 :**

Adhésion réglée par (A renseigner si différent)

Etablissement .....

.....

Adresse .....

.....

Téléphone : .....

Adresse mail : .....

Règlement :

☐ A réception de facture

☐ Par virement (mentionner N° d'adhérent ou nom structure)

☐ Souhaite une facture acquittée

Date et signature :

Bulletin d'adhésion à retourner à :

ANECAMSP
10, rue Erard – Esc. 5
75012 PARIS
secretariat@anecamsp.org
www.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