

## ADHÉSION/RENOUVELLEMENT D'ADHÉSION

### PERSONNE PHYSIQUE - Année 2016

Nom	
Prénom	
Adresse	
Code postal	
Ville	
Téléphone fixe	
Téléphone portable	
Mail	

*Si vous souhaitez souscrire à l'assurance proposée par l'ANM, merci de remplir le formulaire spécifique.*

**Je souhaite figurer sur la liste des adhérents sur le site de l'ANM**

**Oui**     **Non**

*Pour figurer sur l'annuaire (prestation payante : 50 euros par an en plus de la cotisation), il convient de renseigner le formulaire spécifique pour vérifier que les critères sont remplis.*

Je m'engage à :

- respecter le code de déontologie du médiateur figurant sur le site de l'ANM dont je reconnais avoir pris ou repris connaissance,
- ristourner à l'ANM 10% de mes honoraires net en cas de médiation apportée par l'ANM,
- régler la cotisation fixée, pour 2016, à :
  - 100 euros pour les adhérents directs,
  - 65 euros pour les médiateurs adhérents d'une association elle-même adhérente à l'ANM (joindre un justificatif de l'adhésion 2016 à ladite association).

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature

Ci-joint un chèque de \_\_\_\_\_ euros libellé à l'ordre de l'ANM.

L'ANM regroupe, sans exclusive, des personnes physiques et des personnes morales fidèles au même esprit de médiation et pratiquant celle-ci dans tous les domaines de la vie. Cette diversité favorise un enrichissement mutuel.