

## BULLETIN DE SOUSCRIPTION

### ASSURANCE GROUPE - Année 2016

Nom, Prénom	
Structure d'exercice de médiateur	<input type="checkbox"/> Libéral <input type="checkbox"/> EURL <input type="checkbox"/> Société <input type="checkbox"/> Bénévole <input type="checkbox"/> Autre : _____
Chiffre d'affaires 2015	<input type="checkbox"/> Nul <input type="checkbox"/> < 5 000 € <input type="checkbox"/> < 15 000 € <input type="checkbox"/> < 30 000 € <input type="checkbox"/> > 30 000 € <i>Si le chiffre d'affaires est supérieur à 52 000 €, il doit être déclaré à l'assurance.</i>
Adresse	
Code postal	
Ville	
Téléphone fixe	
Téléphone portable	
Mail	
<b>Pour les associations uniquement</b>	
Responsable	
Nombre de médiateurs en 2015	
Dont assurés à l'ANM	<i>Au maximum, 30 médiateurs de la même association peuvent être assurés à l'ANM.</i>

Je :

- suis membre de l'ANM, cotisation 2016 réglée,
- déclare avoir pris connaissance de la note détaillant les conditions et garanties pour 2016,
- règle pour l'année civile 2016, la prime de :
  - 60 euros pour les adhérents directs,
  - 70 euros pour les associations.

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.