



Fiche d'adhésion membre et de convention 2015

Nom de l'association :

Qualité en 2014 : ☐ Membre adhérent

☐ Membre associé

☐ Non adhérent

Suite à la décision de l'Assemblée Générale du 17 décembre 2012, une association n'ayant jamais organisé de GN ne peut prétendre qu'au statut de membre associé. Elle peut néanmoins se conventionner dans la mesure où son activité est compatible avec celles couvertes par notre assureur et devient automatiquement membre adhérent dès l'organisation de son premier GN.

Je soussigné,

, agissant en qualité de représentant légal, déclare souhaiter :

Adhérer à la FédéGN

☐ En tant que membre

Merci d'indiquer la situation correspondant à votre association :

☐ Mon association a déjà organisé ou co-organisé un GN

☐ Mon association n'organise pas mais agit en soutien de GN

☐ Mon association est créée depuis moins d'un an et adhère pour la première fois à la FédéGN

Les associations satisfaisant à cette condition se voient offrir le conventionnement la première année.

L'adhésion est fixée à 40€.

☐ En tant que membre associé professionnel . L'adhésion est fixée à 80€.

Conventionnement

☐ Nous souhaitons souscrire à l'assurance de groupe souscrite par la FédéGN auprès de la MDS

Le tarif du conventionnement est de 40€ en complément de l'adhésion, hors professionnels.

☐ Je souhaite souscrire à l'assurance de groupe par le biais de la FédéGN dès la fin de notre contrat actuel, le
Dans ce cadre, nous choisissons de

☐ Nous charger des démarches de résiliation avec notre assureur actuel

Ou

☐ Confier à la FédéGN la réalisation des démarches de résiliation avec notre assureur actuel (remplir l'annexe).

Le contrat d'assurance et les notices sont consultables sur le site de la FédéGN (www.fedegn.org)

Résiliation

☐ Nous quittons la FédéGN en 2015 pour les raisons suivantes :

Réduction des impressions

Dans une démarche éco-responsable, la FédéGN réduit l'impression de ses documents. Ceux-ci vous seront transmis par mail. Cependant, vous pouvez choisir de continuer à recevoir l'ensemble des documents sur papier.

Vous pouvez également nous envoyer les documents d'adhésion par mail à l'adresse suivante : permanent@fedegn.org.

☐ Nous souhaitons continuer à recevoir les documents sur support papier.

Informations

Numéro RNA* de l'association :

W															
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* Le RNA correspond à l'ancien numéro Waldeck. Vous pouvez-trouver cette information sur le dernier récépissé de création ou de modification de votre association.

Numéro de SIREN/SIRET (si l'association en dispose) :

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

Préfecture/sous-préfecture de rattachement :

Objet de l'association :

Adresse du siège (ne pas oublier le c/o si nécessaire) :

Présentation succincte :

Tel 1 :

Tel 2 :

Site web :

Mail :

☐ Je souhaite que les informations contenues dans ce cadre ne soient pas publiées dans l'annuaire de la FédéGN

Les champs soulignés dans cette rubrique sont obligatoires.

Contacts

Adresse de correspondance (si différente du siège)

Second contact :

Fonction dans l'association :

Mail :

Tel :

Profession :

Délégué principal :

Fonction dans l'association :

Mail :

Tel :

Profession :

Le délégué principal a été désigné par l'association pour la représenter lors d'Assemblées de la FédéGN, il sera le porte-parole de son association lors des contacts avec la FédéGN.

Troisième contact :

Fonction dans l'association :

Mail :

Tel :

Profession :

N'oubliez pas de nous faire parvenir lors de votre 1^{ère} inscription en tant que membre les statuts de votre association, ainsi que la déclaration au journal officiel ou le récépissé de la préfecture ou, dans le cas d'une association déclarée en Alsace ou en Moselle, une copie de l'annonce légale.

Merci d'adresser votre d'adhésion à la FédéGN accompagnée de votre cotisation – si celle-ci n'a pas déjà été réglée en ligne - à FédéGN - 2ter boulevard de la Perruque – 34000 Montpellier

Nous certifions l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus ainsi qu'au verso de ce document.

Fait à _____, le _____

Signature _____

M. le Directeur

Lettre en R/AR

A ,

le

Monsieur le Directeur,

Assuré à votre société par la police n° de l'agence de , j'ai l'honneur de vous informer qu'usant de la faculté accordée par les conditions générales et particulières de ladite police, et au besoin des dispositions de l'article L 113.12 du Code des Assurances, je demande la résiliation de mon contrat à l'expiration de la période en cours échéant, sauf erreur, le .

Veuillez, pour la bonne règle, m'accuser réception de la présente et agréer, Monsieur le Directeur, l'expression de mes sentiments distingués.

Signature