

ADHESION 2020 (Année civile)
PERSONNE MORALE

association collectivité locale établissement public/parapublic autre

Nom :

Adresse :

Code postal et ville :

Tél. :

E-mail :

Site Web :

Quelle convention collective appliquez-vous ?

Êtes-vous adhérent à un syndicat employeur ? Si oui, lequel ?

A qui devons-nous adresser les questionnaires et enquêtes ?

DIRECTEUR OU RESPONSABLE

Nom, prénom :

Fonction :

Tél :

Mobile :

E-mail:

Nous déclarons avoir pris connaissance des statuts, du règlement intérieur et de la charte pour notre adhésion à la Fenamef

Personne référente pour la Fenamef (si différente)

Nom, prénom :

Fonction :

Tél :

Mobile :

E-mail:

Service(s) de Médiation Familiale

Service n°

Date de conventionnement :

Nom :

Adresse :

CP + Ville :

Tél. :

E-mail :

Site web :

Nom et adresse mail de la personne destinataire des informations Fenamef :

Si antenne ou permanence de médiation familiale, mentionnez uniquement la (les) ville(s) :

Type(s) de médiation que vous proposez :

- | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| Médiation intergénérationnelle | <input type="checkbox"/> | Médiation en situation de vieillissement | <input type="checkbox"/> |
| Médiation et coparentalité | <input type="checkbox"/> | Médiation parents/adolescents | <input type="checkbox"/> |
| Médiation fratries | <input type="checkbox"/> | Médiation familles recomposées | <input type="checkbox"/> |
| Médiation à distance | <input type="checkbox"/> | Médiation France/DOM | <input type="checkbox"/> |
| Médiation internationale | <input type="checkbox"/> | Médiation scolaire | <input type="checkbox"/> |
| (anglais, espagnol, allemand,...) | <input type="checkbox"/> | Médiation pour les personnes souffrant de | |
| Médiation et successions | <input type="checkbox"/> | déficience auditive/visuelle | <input type="checkbox"/> |

Autres :

Espace(s) de Rencontre

Espace de Rencontre n°

Date d'agrément du service :

Nom :

Adresse :

CP + Ville :

Tél. :

E-mail :

Site web :

Nom et adresse mail de la personne destinataire des informations Fenamef :

Si antenne ou permanence d'espace de rencontre, mentionnez uniquement la (les) ville(s) :

Droit de visite

Visite en présence d'un tiers

Autre(s) activité(s) proposée(s) par votre association (exemples : groupe de parole de parents, groupe de parole d'enfants, ...) :

Centre(s) de Formation

Nom :

Adresse :

CP + Ville :

Tél. :

E-mail :

Site web :

Type de formations proposées : DEMF Autres, précisez :

Directeur

Nom, prénom :

Fonction :

Tel :

Mobile :

E-mail :

Personne référente pour la FENAMEF (si différente du directeur)

Nom, prénom :

Fonction :

Tel :

Mobile :

E-mail :

Montant de l'adhésion 2020 à la FENAMEF

RÉCAPITULATIF

Nom de l'association / organisme :

Code postal et ville :

Détail du règlement de l'adhésion à la Fenamef pour l'année 2020 (année civile) :

<input checked="" type="checkbox"/>	€	pour l'adhésion de la personne morale *, soit	€
		+	
<input type="checkbox"/>	€ x	Service(s) de Médiation Familiale, soit	€
		+	
<input type="checkbox"/>	€ x	Espace(s) de Rencontre, soit	€
		+	
<input type="checkbox"/>	€ x	Centre(s) de Formation, soit	€
		Soit un total de :	€ ¹

¹ Le montant total de votre adhésion ne peut pas être inférieur à 250 €.

Mode de règlement

- chèque bancaire n° _____ banque _____
- virement bancaire en date du _____

Une facture acquittée vous sera envoyée à réception de votre règlement, nom et service de la personne en charge de la comptabilité :

Fait à :

Le :

Cachet et signature :

Abonnement 2020 au journal « ODYSSÉE » (année civile)

Tarif adhérent

Un abonnement à « ODYSSÉE » comprend la réception de trois journaux par an

Nom de l'association/organisme :

Adresse :

Code postal et ville :

Tél. :

E-mail :

Nom de la personne destinataire du journal :

Adresse (si différente) :

CP + VILLE :

**1 abonnement au journal « ODYSSÉE » : 25 €
2 et/ou 3 abonnements : 20 € l'abonnement
4 abonnements et plus : 15 € l'abonnement**

Nombre d'abonnement(s)

Règle la somme de

€

Une version du journal sous format PDF est disponible dans l' « espace abonnés » sur le site Internet de la FENAMEF

Mode de règlement

chèque bancaire n° _____ banque _____

virement bancaire en date du _____

Chèque à émettre à l'ordre de la FENAMEF

Une facture acquittée vous sera envoyée à réception de votre règlement.

Fait à :

Le :

Cachet et signature :