BULLETIN D'ADHÉSION SYNDICALE À TITRE INDIVIDUEL

Réservé aux professionnels adhérents d'une Association adhérente de l'ANAMAAF

1ère adhésion ou renouvellement

DEMI-ANNÉE 2026
du 01/07/2026 au 31/12/2026

>> Imprimez et complétez tous les éléments de ce bulletin sans oublier votre modalité de paiement.
Puis transmettez-le sans tarder à votre président(e) d'Association. Gardez-en une copie pour vous même.
Votre adhésion commencera au plus tôt le 1er juillet 2026 (ou à la date de réception de votre règlement) et se terminera le 31 décembre 2026.
RAPPEL : Tout adhérent au syndicat CASAMAAF bénéficie aussi des services « Adhérent de l'ANAMAAF ».

UNE QUESTION ?
Contactez Séverine DAVID au 06 63 67 65 84 ou adhésion@casamaaf.org

Adhérent individuel CASAMAAF en 2025 ? ☐ **oui** ☐ **non**
Nom de l'Association, adhérente de l'ANAMAAF à laquelle vous adhérez vous-même :
.....

Vos nom et prénom : .....
Adhésion couple > nom et prénom du conjoint : .....
Adresse : .....
Code postal - Ville : .....
Courriel : ..... **Mobile :** .....

Votre METIER (plusieurs cases le cas échéant)

☐ **Ass. Maternel** ☐ à domicile ☐ en MAM ☐ en crèche familiale
> Employé par : ☐ particulier ☐ org. privé ☐ org.public

☐ **Ass. Familial** > Employé par : ☐ org. privé ☐ org. public

☐ **Acc. Familial** > Employé par : ☐ particulier ☐ org. privé ☐ org. public

Ass. Maternel, utilisez-vous le contrat de travail ANAMAAF ? ☐ Oui déjà ☐ Prévu en 2026 ☐ Pas de besoin

Agrément actuel en tant que : ..... **Délivré par :** .....
N° : ..... **Date d'agrément** (ou renouvellement) : ..... / ..... / .....
Date d'agrément du conjoint (si couple) ou renouvellement ..... / ..... / .....

☐ **Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations indiquées ci-dessus et tient à la disposition de CASAMAAF tous justificatifs le cas échéant.**
Par mon adhésion, j'adhère à la philosophie de CASAMAAF/ANAMAAF.

Toute fausse information entraînera la nullité de mon adhésion et des services y afférents, et je ne pourrai réclamer les sommes payées. (En cas de contrôle des instances administratives ou de l'assureur, CASAMAAF doit pouvoir justifier que ses adhérents sont agréés et assurés).

Le : ..... / ..... / ..... **Nom / Signature :**

COCHEZ VOTRE FORMULE D'ADHÉSION ET VOS OPTIONS

***Important pour vos impôts :** En tant que syndicat, CASAMAAF vous transmettra un justificatif fiscal ouvrant droit à un crédit ou une réduction d'impôts par le Trésor Public de 66% des cotisations versées dans la limite de 1% de votre revenu brut imposable - ou si vous êtes non imposable. Soit -89€ en Formule 1 ou -101€ en Formule 2.*

	Cochez	Reportez le montant
FORMULE 1 - SERENITE PLUS - 135€ (reste à charge avec déduction fiscale 45€) = **Adhésion CASAMAAF (46€) + Cotisation ANAMAAF services et assurances incluses** socle de base (89€) (Responsabilité civile Pro. + Protection Juridique + Dommages aux Biens)	☐ **135€**	..... €
FORMULE 2 - CONFORT PLUS - 153€ (reste à charge avec déduction fiscale 52€) = SERENITE PLUS + Responsabilité civile Auto Mission (18€)	☐ **153€**	..... €
Assistantes Maternelles > 2 contrats de travail inclus dans l'adhésion		
FORMULE RETRAITÉ - ADHÉSIONS CASAMAAF ANAMAAF UNIQUEMENT - 55€	☐ **55€**	..... €
Option 1 - Adhésion de COUPLE = +35€ pour le conjoint en activité	☐ **35€**	..... €
Option 2 - Guide professionnel de votre métier (Ass.M ou Ass.F) - 25€ tarif préférentiel - port inclus	☐ Ass.M ☐ Ass.F	..... €
Don de soutien au plaidoyer CASAMAAF. Chaque euro compte ! Mettre 5€, 10€, 20€ ou plus ...		..... €
Montant total à calculer (et à régler en 1 ou 2 fois, voir plus bas)		..... €
Je suis intéressé(e) à recevoir des infos sur la Mutuelle Santé ANAMAAF (sans engagement)	☐ oui	☐ non

Je règle le montant ci-dessus à CASAMAAF (en totalité ou en 2 x 50%) :

- ☐ **par chèque(s)** à l'ordre de CASAMAAF
- ☐ **ou par CB en ligne** sur payasso.fr/casamaaf/asso2026
- ☐ **ou par virement** à intituler du nom de votre Association + votre nom

VÉRIFIEZ QUE VOTRE DOSSIER EST BIEN COMPLET

IMPORTANT : Après traitement de votre dossier complet, vous recevrez un email de confirmation de votre date d'adhésion avec l'accès à votre espace adhérent, votre attestation d'assurance puis votre attestation fiscale.

Coordonnées bancaires CASAMAAF - CRÉDIT MUTUEL
IBAN : FR76 1027 8361 0200 0127 3190 173
BIC : CMCIFR2A

Utilisation des données : *Tout adhérent accepte de recevoir des informations de CASAMAAF - ANAMAAF - En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'association a informé ses membres de leurs droits d'accès et de rectification aux informations les concernant auprès de adhesion@casamaaf.org - L'exploitation et l'utilisation de ces données sont de la seule responsabilité du secrétaire général CASAAMAAF*