



FICHE D'ADHESION 2020

NOM M., Mme :

Téléphone fixe :

Prénom :

Mobile :

Adresse :

Adresse courriel :

Date de naissance :

Je demande mon adhésion à ANCOVART

pour l'année 2020 = 28 €

Mon statut professionnel :

Salarié Indépendant

Langue(s) parlée(s) :

Première adhésion : OUI NON

J'ai besoin d'un reçu : OUI NON

Région à laquelle je souhaite être rattaché(e) (délégation régionale) * :

1 - Je demande mon adhésion en tant que guide-
conférencier : (1^{er} collègue)

OUI NON

Si vous adhérez pour la 1^{ère} fois :

Année d'obtention du diplôme :

Carte n°

Département :

* = **Une seule réponse svp**

Merci de nous retourner cette fiche accompagnée des justificatifs demandés et votre règlement (chèque libellé à l'ordre d'ANCOVART du montant correspondant), le tout adressé à :

**M. Dominique WAAG – ANCOVART
17 rue des Canadiens
76530 La Bouille**

mail : dominique.waag@gmail.com

(joindre impérativement une photocopie de la carte)

2 – Je travaille dans la médiation culturelle et je
demande mon adhésion en qualité de membre
associé (2^{ème} collègue)

Ma qualification professionnelle :

(joindre une preuve d'activité en tant que médiateur
culturel en VPAH)

L'adhésion vous permet d'intégrer un réseau de professionnels et de bénéficier des services de l'association : journées de formation, échanges professionnels, informations diverses, conseil juridique pour les salariés.

ANCOVART grâce à son réseau de bénévoles, représente et défend les guides-conférenciers et la médiation culturelle. Vous pouvez soutenir ses actions en devenant membre bienfaiteur grâce un versement supplémentaire.

Les informations demandées par ANCOVART sont nécessaires à la gestion des adhésions. Elles restent confidentielles. Vos coordonnées seront transmises au délégué régional d'ANCOVART, qui sera votre contact. En application des art. 39 et suivants de la loi du 6 janv. 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

3 – Je souhaite aider ANCOVART en tant que
membre bienfaiteur

(à partir de 54€ pour les non adhérents)

Je fais un versement de :

J'ai lu l'ensemble des informations et je certifie la réalité des renseignements que je fournis.

Je suis en activité : Oui Non

VAH ou PAH où j'interviens principalement* :

Date et signature :

Nom du lieu (hors VPah) où j'interviens
principalement * :