



FICHE D'ADHESION 2021

NOM M., Mme :

Téléphone fixe :

Prénom :

Mobile :

Adresse :

Adresse courriel :

Date de naissance :

Je demande mon adhésion à ANCOVART

pour l'année 2021 = 30 €

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 :

(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)

3 – Je souhaite aider ANCOVART en tant que
membre bienfaiteur

(à partir de 58 € pour les non adhérents)

Je fais un versement de :

M. Dominique WAAG – ANCOVART
17 rue des Canadiens 76530 La Bouille
mail : dominique.waag@gmail.com

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.

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

Date et signature :

Je suis en activité : Oui Non

VAH ou PAH où j'interviens principalement* :

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