Bulletin unique d'adhésion

La cotisation est valable pour l'année civile

Date : _____ / _____ / _____

AFCA MAE

1ère adhésion ☐

Renouvellement ☐

« Conjoint » ○ « Ami» (agent) ○ « Couple » ○

Renseignements concernant le conjoint

Nom d'usage : _____ Prénom : _____

Nom de famille : _____ Date de naissance : _____

Adresse **d'expédition du courrier** ***(à remplir impérativement)*** _____

_____

Courriel : _____

Téléphones : _____

Si vous êtes en poste, adresse permanente en France : _____

_____

Formation : _____

Profession-Employeur : _____

Avez-vous un emploi ? Oui ☐ Non ☐ En cherchez-vous un ? Oui ☐ Non ☐

En poste, souhaitez-vous devenir **correspondant ?** Oui ☐ Non ☐

Trois derniers postes à l'étranger

_____

_____

_____

Comment avez-vous connu l'AFCA ? Agent ☐ Ministère ☐ Site ☐ Magazine ☐ Réseaux sociaux ☐ Autre adhérent ☐ Autre ☐

Réception du magazine : Format papier ☐ Format électronique ☐

Pouvons-nous indiquer dans **l'annuaire électronique d'accès privé** vos : Courriel ☐ Téléphone ☐ Adresse ☐

Acceptez-vous d'apparaître sur les photos de la **page Publique Facebook de l'AFCA** Oui ☐ Non ☐

Renseignements concernant l'agent (Ami, s'il adhère)

(***à remplir, que l'agent adhère ou non***)

Nom d'usage : _____

Prénom : _____ Date de naissance : _____

Fonction exercée _____

Adresse du service (***à remplir impérativement pour l'expédition du courrier***)

_____

Courriel _____

Date de prise fonction de ce poste _____

Ministère d'origine : _____

Cadre réservé à l'AFCA

Saisie base de données : ☐

Saisie compta : ☐ Trésorerie : ☐

Saisie mél : ☐

Saisie lettre information ☐

Saisie annuaire : ☐

Montant reçu : _____ €

Reçu le : _____

Paiement en ligne ☐ Chèque ☐

Conjoint	Tarif couple : conjoint + agent	Lauréats de concours
1ère adhésion - 1ère cotisation **De janvier à décembre** ☐ **35 €** **À partir du 1er septembre**, la cotisation est valable jusqu'à la fin de l'année civile suivante ☐ **35 €**	**1ère adhésion - 1ère cotisation** **De janvier à décembre** ☐ **45 €** **A partir du 1er septembre**, la cotisation est valable jusqu'à la fin de l'année civile suivante ☐ **45 €**	**Depuis moins d'un an, je suis :** - Conjoint de lauréat de concours ☐ - Agent lauréat de concours ☐ Je règle **10 €** (par personne)
Renouvellement de cotisation Tarif France et étranger : ☐ **35 €**	**Renouvellement de cotisation** Tarif France et étranger : ☐ **45 €**	**Membre bienfaiteur** Je verse ……. €

Agent (Ami de l'AFCA)

Tarif unique : 1ère adhésion / Renouvellement ☐ **15 €**

☐ **Paiement en ligne sur le site** (recommandé)
☐ **Chèque** (ordre : AFCA-MAE)

Janvier 2022

AFCA-MAE : 57, boulevard des Invalides - 75007 Paris - Mél : afcamaee@gmail.com - Tél. : 33 -1 43 17 70 26 - www.afca-mae.com