



417 Bld du Chemin Vert
40000 MONT DE MARSAN
Tél./rép.: 05.58.06.80.80
E.mail: association.amaril@gmail.com
Site @: www.amaril.fr

FICHE D'ADHESION

NOM: Prénom:

Tél fixe:..... mobile:.....email:.....

Date et lieu de naissance:

Adresse:

Code postal: Ville:

Agrément délivré le:pour un accueil de:.....enfants

OBLIGATOIRE

- Adhésion A.M.A.R.I.L: 25,00 €
- Cotisation UFNAFAAM (UNION FEDERATIVE): 12,00 €
- Assurances(UFNAFAAM) Responsabilité Civile Pro(RCP) + Protection Juridique Pro(PJ)
+ Dommages Aux Biens(DAB) (*obligatoire pour exercer votre profession*): 23,00 €

Total: 60,00 €

- Une photo d'identité.

FACULTATIF (*mais recommandée*):

- Responsabilité Transport Auto: 31,50 €

Total paiement: € Chèque*. Espèces. Date:/...../.....

Signature

*cotisation AMARIL(+Assurances) et UFNAFAAM à régler en deux chèques distincts.