



Demande d'admission d'une association ou collectivité ¹

A Formulée par

Titre ou désignation

Sigle (s'il y a lieu) Identification adresse ²

Adresse

Localité

Code postal Département Cedex Cedex complémentaire

Adresse électronique

J'accepte de recevoir par courrier électronique des informations du groupe MAIF J'accepte de recevoir par courrier électronique des informations des partenaires du groupe MAIF

Code APE Activité principale exercée
code attribué par l'Insee à certaines collectivités Nature juridique ³ code type ²

B Informations complémentaires

La collectivité que vous représentez et dont vous demandez l'admission :

• est-elle affiliée à la LFEFP (ou à la Fol) ? ⁴ oui non sous quel numéro ?

• est-elle sociétaire de la Camif ? oui non sous quel numéro ? **7**

• a-t-elle déjà bénéficié des garanties MAIF ? oui non sous quel numéro ?
jusqu'en

C Informations particulières

La collectivité que vous représentez et dont vous demandez l'admission :

• est-elle partie intégrante d'une association ou d'une personne morale ? oui non
dans l'affirmative, quelles en sont les identité et adresse ?

• est-elle (ou un de ses établissements) déjà assurée à la MAIF ? oui non
sous quel numéro ? code niveau ²

• est-elle adhérente à une organisation (union, fédération, groupement) ? oui non
dans l'affirmative, quelles en sont les identité et adresse ? ⁵
 code organisation ²

Je soussigné(e) (nom, prénom et qualité).....

Agissant comme représentant de (titre ou désignation de la collectivité).....

reconnais qu'un exemplaire des statuts de la MAIF m'a été remis et m'engage, en cas d'admission de la collectivité en qualité de sociétaire, à verser le droit d'adhésion prévu par l'article 6 des statuts.

Fait à le
Signature

Les données à caractère personnel recueillies par ce document sont obligatoires pour permettre à la MAIF ou à Fila-MAIF la prise en compte et le suivi de votre demande. Sauf opposition de votre part, elles pourront être utilisées pour l'envoi d'informations sur les produits et services distribués par la MAIF et ses filiales, notamment en matière d'assurance et de banque, et être transmises à leurs partenaires. Conformément à la loi 78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition que vous pouvez exercer à tout moment auprès du Secrétaire général de la MAIF, 79038 Niort cedex 9 ou sec-general@maif.fr. Vous pouvez également exercer votre droit d'opposition en cochant les cases ci-après : je m'oppose à l'envoi d'informations sur les produits et services distribués par la MAIF et ses filiales je m'oppose à la transmission de mes données personnelles aux partenaires de la MAIF et de ses filiales

Toute réticence, fausse déclaration intentionnelle, omission ou déclaration inexacte des circonstances du risque connus de l'assuré, entraîne, selon le cas, les sanctions prévues aux articles L 113.8 et L 113.9 du Code des assurances.

1. Ou demande de réadmission.
2. Code à usage interne.
3. Voir codes au verso.

4. LFEFP: Ligue française de l'enseignement et de l'éducation permanente. Fol: Fédération des œuvres laïques.

5. Voir précision au verso.

Nature juridique

00 - sans existence juridique

01 - Association type 1901	07 - Fondation
02 - Établissement public d'enseignement	08 - Mutuelle
03 - Établissement public autre	09 - Coopérative
04 - Syndicat	10 - Groupement d'intérêt économique
05 - Collectivité locale	11 - Comité d'entreprise
06 - Administration	30 - Autre

Précision :

Dans l'hypothèse où la collectivité que vous représentez est adhérente à plusieurs organisations, indiquez celle qui se trouve en relation la plus étroite avec votre objet social.

