

## COTISATION ANNUELLE

### EMPLOYÉ DE L'ÉTAT – RATTACHÉ AU MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR

Je suis	Fonctionnaire de Police titulaire	<input type="checkbox"/>	<b>88 €/an</b> <small>soit 29,92 € après réduction d'impôt</small>
	Retraité du Ministère de l'Intérieur	<input type="checkbox"/>	
	Attaché au Ministère de l'Intérieur	<input type="checkbox"/>	
	Administratif catégorie A ou B	<input type="checkbox"/>	
	Administratif catégorie C ou technique	<input type="checkbox"/>	<b>44 €/an</b> <small>soit 14,96 € après réduction d'impôt</small>
	Réserviste, Policier Adjoint ou Cadet	<input type="checkbox"/>	
	Fonctionnaire Stagiaire <sup>(1)</sup>	<input type="checkbox"/>	
Fonctionnaire Élève <sup>(1)</sup>	<input type="checkbox"/>		

➤ L'intégralité de la cotisation est due pour l'année en cours, quelle que soit la date d'adhésion.

➤ L'adhésion par prélèvement est un engagement annuel renouvelé au 1<sup>er</sup> janvier par tacite reconduction pour une période équivalente, sauf résiliation par courrier postal simple reçue au plus tard le 31 décembre.

➤ Toute résiliation reçue en cours d'année sera effective au 31 décembre de cette même année.

➤ Les cotisations sont payables :  
 - Soit par chèque en 1 fois en totalité  
 - Soit par prélèvements trimestriels pour la cotisation à 88 €  
 - Soit par prélèvements semestriels pour la cotisation à 44 €  
 Des frais de 0,25 € sont appliqués sur chaque prélèvement.

<sup>(1)</sup> Le tarif « stagiaire » sera appliqué automatiquement l'année suivant l'année en tant qu'élève. Le tarif « titulaire » sera appliqué automatiquement l'année suivant l'année en tant que stagiaire.

**Association loi 1901 reconnue d'Utilité Publique, « l'ensemble des versements effectués ouvre droit à une réduction d'impôt égale à 66% dans la limite de 20% du revenu imposable pour les personnes physiques, et une réduction d'impôt égale à 60% dans la limite de 5% du chiffre d'affaires pour les entreprises ».**

**EN DEVENANT MEMBRE DE NOTRE ASSOCIATION VOUS AVEZ ACCÈS AUX VENTES PRIVÉES ANAS, AUX PROMOTIONS SAISONNIÈRES ET AUX OFFRES DE NOS PARTENAIRES !**  
 (Réservé aux adhérents à jour de cotisation annuelle)

### IDENTIFICATION ADHÉRENT

Données personnelles									
Nom :	Nom de naissance :								
Prénom :	Date de naissance :								
Adresse :									
Code Postal :	Ville :								
Tél portable :	Tél domicile :								
Email : ..... @ .....									
Données professionnelles									
Rattaché Ministère de l'Intérieur : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	En fonction : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non								
Retraité : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non									
Date d'entrée dans l'administration : ...../...../.....	Matricule de police : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>								
Grade :	Affectation et Département :								
<input type="checkbox"/> En cochant cette case, vous refusez de recevoir les communications de l'Anas (Newsletters, Promotions & Magazines ANAS) <input type="checkbox"/> En cochant cette case, vous refusez de recevoir les communications par SMS de l'Anas.									

Les informations recueillies sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concernent en s'adressant au siège administratif : [adherer@anas.asso.fr](mailto:adherer@anas.asso.fr)

- Je paie par chèque à l'ordre de l'ANAS, j'envoie ce bulletin accompagné du chèque par courrier.  
 Je paie par prélèvement, j'envoie ce bulletin signé, accompagné de mon RIB par courrier ou par email à : [adherer@anas.asso.fr](mailto:adherer@anas.asso.fr)  
 Adresse postale : **ANAS - Service Adhésion – 18 Quai de Polangis – CS 30005 – 94345 JOINVILLE-LE-PONT CEDEX**

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT	JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (RIB)																
IDENTIFIANT CRÉANCIER SEPA : FR98 ZZZ 288373 ASSOCIATION NATIONALE D'ACTION SOCIALE – 18 QUAI DE POLANGIS – 94340 JOINVILLE-LE-PONT FRANCE																	
BANQUE : .....	BIC : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																
IBAN : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																	
FAIT A : .....	LE : ...../...../..... SIGNATURE :																