



30, route des Creusettes - 74330 POISY

Tél : 04 50 45 10 78

contact@aias.fr

www.aias.fr

Association Loi 1901



Une question ?  
Besoin d'aide pour remplir ce bulletin ?  
Contactez-nous

## Modalités d'adhésion :

- Cotisation due pour l'année civile et payable d'avance annuellement (pour une adhésion en cours d'année, montant des garanties RC et PJ calculé au prorata).
- Prise d'effet des garanties : le 1er jour du mois suivant la réception de la demande de souscription.
- Renouvellement : chaque année civile par tacite reconduction sauf dénonciation par lettre recommandée 2 mois avant l'échéance du 31 décembre.



L'AIAS est mandataire d'assurance immatriculé au registre de l'ORIAS sous le n°21007604 ([www.oriass.fr](http://www.oriass.fr)). Responsabilité Civile Professionnelle et garantie financière conformes aux articles L512-6 et L512.7 du Code des Assurances. Activité exercée sous le contrôle de l'ACPR, 4 place de Budapest - CS 92459 - 75436 PARIS Cedex 09 ([www.acpr.banque-france.fr](http://www.acpr.banque-france.fr)).

Contrats collectifs souscrits pour le compte des membres de l'AIAS auprès de Relyens pour les garanties Responsabilité Civile, Protection Juridique, Capital Main Active, d'Inter Mutuelles Assistance (IMA) pour la garantie Assistance Psychologique et auprès de la Mutuelle Interprofessionnelle des Professions du Soins et du Social (MIPS) pour les actions de prévention.

Les Documents d'Information sur les Produits d'assurance (IPID) et les notices d'information des contrats sont disponibles sur simple demande auprès de l'AIAS ou sur le site [www.aias.fr](http://www.aias.fr)

# Bulletin d'adhésion

## A retourner complété, par voie postale, à :

AIAS - 30 route des Creusettes - 74330 POISY accompagné :

- de la copie de votre diplôme d'état,
- du règlement par chèque correspondant aux montants des cotisations,
- du Mandat de prélèvement SEPA (option) pour le prochain exercice accompagné d'un RIB/BIC IBAN.

Cadre réservé à l'AIAS

N° adh : ..... Date adh : .....

*Cachet de votre  
organisation syndicale  
ou professionnelle  
partenaire AIAS  
(tarifs préférentiels)*

Nom : .....

Nom de naissance : .....

Prénom : .....

Sexe :  H  F Né(e) le .....

Profession : .....

**Statut :**  Salarié  
 Libéral  
 Autoentrepreneur (professions du social uniquement)

### Garantie choisie :

- Protection juridique (salariés uniquement)  
 Protection juridique + Responsabilité civile\*

1 - Adresse Personnelle : .....

Tél perso : ..... Mobile : .....

Mail perso : .....

2 - Adresse Professionnelle : .....

Tél pro : ..... Mobile : .....

Mail pro : .....

Préciser si votre courrier doit être envoyé à l'adresse : 1  ou 2

\* Je déclare que mon contrat d'assurance Responsabilité Civile actuel n'a pas été résilié pour sinistre (dans le cas contraire, merci de joindre un relevé des sinistres).

**Je déclare avoir reçu et pris connaissance** de la Convention d'engagements réciproques de l'AIAS, des Documents d'Information sur les Produits d'assurance (IPID) ainsi que des notices d'information des contrats d'assurance et d'assistance **et en accepter les termes.**

La Convention d'engagements réciproques de l'AIAS est à disposition sur simple demande, par mail à [contact@aias.fr](mailto:contact@aias.fr) ou par courrier au Siège de l'AIAS.

Les Documents d'Information sur les Produits d'assurance (IPID) et les notices d'information des contrats Responsabilité Civile, Protection Juridique, Capital Main Active et Assistance Psychologique sont à disposition sur simple demande et sur le site Internet [www.aias.fr](http://www.aias.fr)

L'AIAS est mandataire d'assurance immatriculé au registre de l'ORIAS sous le n°21007604 ([www.oriass.fr](http://www.oriass.fr)). En adhérant à l'AIAS, vous acceptez que l'association enregistre vos données personnelles collectées dans ce bulletin d'adhésion. En l'occurrence, vous autorisez l'AIAS à communiquer avec vous, afin de vous informer des dernières actualités de notre association, de ses actions, de vous adresser ses appels à cotisation et toutes informations relatives aux élections des délégués à l'Assemblée Générale. L'AIAS s'engage à ne pas divulguer, transmettre ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes, à l'exception de ses assureurs afin de bénéficier des garanties d'assurance et d'assistance dans le cadre de l'instruction des sinistres ou des demandes d'assistance psychologique, conformément à la loi informatique et liberté du 06/01/1978 modifiée et au Règlement Général de Protection des Données (RGPD) de 2018 sur la protection des données personnelles.

Pour connaître et exercer vos droits, notamment le retrait de consentement à l'utilisation de vos données, vous pouvez consulter notre Politique de confidentialité et de protection des données sur [www.aias.fr](http://www.aias.fr) ou nous écrire : par mail à [contact@aias.fr](mailto:contact@aias.fr) ou par courrier au Siège de l'AIAS.

Date..... Signature

(signature manuscrite originale)