



Madame, Monsieur,

Veillez trouver ci-joint le bulletin d'adhésion 2020 à l'Association Nationale des Mandataires Judiciaires à la Protection des Majeurs à compléter, à **signer** et à renvoyer accompagné d'un chèque de 40,00 € à :

**Madame Christiane CHAMPONNOIS - Trésorière Générale Adjointe ANMJPM
SGTIEPH - Centre JF Bonnet - 18 rue Chenevières - 52000 RIAUCOURT**

Important : l'adhésion individuelle accompagnée d'un paiement par chèque est désormais la règle. **Les virements des établissements ne sont plus acceptés.** Un récépissé du paiement de votre adhésion peut vous être adressé sur simple demande à la Trésorière Générale Adjointe.

Votre adhésion vous donne droit de recevoir l'information diffusée par l'ANMJPM, de participer à toutes les réunions locales ou nationales, et de prendre part aux votes et/ou élections qui y seront organisés. Votre adhésion vous permet également d'accéder à l'espace réservé du site internet de l'ANMJPM.

Une mise à jour des adhérents est effectuée périodiquement et transmise aux délégués régionaux de l'ANMJPM.

Afin de mettre à jour la liste des adhérents dans les meilleurs délais et ainsi de faciliter la diffusion des documents et/ou informations de l'ANMJPM, les renouvellements d'adhésion doivent être effectués **avant le 01/04/2020**

N.B. : Quelle que soit votre situation, merci de remplir soigneusement toutes les rubriques !
Veillez à indiquer une adresse électronique valide et à l'écrire lisiblement ou remplir en ligne avant d'imprimer.

Pour être sûr de la validité de votre adresse mail, merci d'adresser votre adhésion par mail en copie à la secrétaire à l'adresse ci-dessous.

florence.loudjani@chlcdijon.fr

Merci de votre engagement et de la confiance que vous témoignez à notre association.

Le Président
P. Ehouarne

La Secrétaire Adjointe
Florence LOUDJANI

A RETOURNER COMPLETE ET ACCOMPAGNE DE VOTRE **CHEQUE NON AGRAFE A** :

Madame Christiane CHAMPONNOIS - Trésorière Générale Adjointe ANMJPM
SGTIEPH - Centre JF Bonnet - 18 rue Chenevières - 52000 RIAUCOURT

Merci de ne pas agraffer les chèques

Nouvelle adhésion

Renouvellement

VOTRE IDENTITE

Madame

Monsieur

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

VOS COORDONNEES (celles qui figureront dans les registres de l'ANMJPM)

Adresse : personnelle

professionnelle

Téléphone :

Fax :

Adresse électronique **obligatoire** (à laquelle vous souhaitez recevoir des messages ou informations de l'ANMJPM) : **écrire très lisiblement**

VOTRE PROFESSION

Vous êtes :

MJPM préposé d'établissement

Indiquer la dénomination exacte de l'établissement qui vous emploie :

MJPM exerçant à titre libéral

MJPM délégué d'association

Indiquer le nom de l'association (service MJPM) qui vous emploie :

Autre profession du milieu tuteurale (préciser)

Besoin de justificatifs : oui

non

Date et signature (obligatoire)