

## >> ADHÉREZ À LA FEPEM <<

Merci de compléter ce formulaire et de l'adresser accompagné de votre chèque à :

**Fepem Service Adhésion - 79 rue de Monceau - 75008 Paris**

**Besoin d'aide ? Une question ? Appelez le 09.70.51.50.50** (prix d'un appel local)

Je souhaite devenir membre de la Fepem et profiter des avantages réservés aux adhérents pour **une cotisation de 12€\*** :

- > Un accès privilégié à nos conseillers via une ligne téléphonique dédiée
- > Des outils et modèles de documents exclusifs
- > Une newsletter personnalisée
- > Un accès à des services d'accompagnement juridique

\*Adhésion valable 1 an à date anniversaire, non remboursable.

### COORDONNÉES DU (FUTUR) PARTICULIER EMPLOYEUR (ADHÉRENT)

L'adhérent doit être la personne immatriculée auprès de l'URSSAF ou en cours d'immatriculation (Cesu, Pajemploi,...)

Civilité\* :  Madame  Monsieur

Nom\* : ..... Prénom\* : .....

Adresse\* : .....

Code postal\* : ..... Ville\* : .....

Téléphone : .....

Adresse e-mail\*<sup>(1)</sup> : .....

Numéro Urssaf (Cesu, Pajemploi, ...): .....

Je n'ai pas encore mon numéro d'immatriculation, je vous le communiquerai dès que je l'aurai

### COORDONNÉES DE L'INTERLOCUTEUR PRIVILÉGIÉ\*\*

Je suis aidant familial, référent ou mandataire judiciaire...

Le particulier employeur est décédé.

Civilité\* :  Madame  Monsieur

Nom\* : ..... Prénom\* : .....

Adresse\* : .....

Code postal\* : ..... Ville\* : .....

Téléphone : .....

Adresse e-mail\*<sup>(1)</sup> : .....

(1) Votre adresse e-mail vous permettra d'accéder à votre Espace Adhérent.

\* Mentions obligatoires. Si les mentions obligatoires ne sont pas fournies, le demandeur ne pourra accéder aux services proposés.

\*\* À ne remplir que si le contact est différent du particulier employeur (adhérent)

**COORDONNÉES DU PAYEUR** (si vous n'êtes pas l'adhérent, merci de remplir cette partie)

 Civilité\* :  Madame  Monsieur

Nom\* : ..... Prénom\* : .....

Adresse\* : .....

Code postal\* : ..... Ville\* : .....

Téléphone : .....

 Adresse e-mail\*<sup>(1)</sup> : .....

**MÉTIER DE VOTRE SALARIÉ (VOS SALARIÉS) \***
 Garde d'enfants à domicile

 Assistant(e) de vie handicap

 Assistant(e) maternel(le)

 Employé(e) de bricolage/jardinage

 Homme/Femme de ménage

 Autres

 Assistant(e) de vie dépendance

Nombre total de salarié(s)\* : .....

Je souhaite recevoir par e-mail la newsletter mensuelle exclusive de la Fepem ainsi que d'autres communications utiles (actualités, conseils, événements réservés aux adhérents, etc.). Je peux me désabonner à tout moment :

 Newsletter :  Oui  Non

 Événements :  Oui  Non

 Communications institutionnelles :  Oui  Non

J'accepte de recevoir des communications des partenaires de la Fepem (liste des partenaires sur [www.franceemploi domicile.fr/qui-sommes-nous](http://www.franceemploi domicile.fr/qui-sommes-nous)) :

 Oui  Non

 J'ai pris connaissance des conditions ci-après et je les accepte\* :

- Conditions Générales d'Utilisation ([CGU | Fepem](#))<sup>1</sup>
- Conditions Générales d'Adhésion ([CGA | Fepem](#))<sup>1</sup>
- Politique de confidentialité ([Politique de confidentialité | Fepem](#))

Le ..... / ..... / .....

**Signature**

**\*Mentions obligatoires. Si les mentions obligatoires ne sont pas fournies, le demandeur ne pourra accéder aux services proposés.**

<sup>1</sup>Les informations sont disponibles sur le site [www.fepem.fr](http://www.fepem.fr) ou sur simple demande, par courriel à [information@fepem.fr](mailto:information@fepem.fr) ou par téléphone au 09.70.51.50.50 (prix d'un appel local).

La Fepem traite les données recueillies pour vous fournir les services demandés. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, veuillez consulter notre Politique de protection des données sur [www.fepem.fr](http://www.fepem.fr).