›› ADHÉREZ À LA FEPEM ‹‹

Merci de compléter ce formulaire et de l'adresser accompagné de votre chèque à :
Fepem Service Adhésion - 3, rue Héliopolis - 75017 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,...)

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

Civilité* : ☐ Madame ☐ Monsieur

Nom* : ..... Prénom* : .....

Adresse* : .....

.....

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

Téléphone : .....

Adresse e-mail* (1) : .....

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

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* (1) : .....

(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* (1) : .....

MÉTIER DE VOTRE SALARIÉ / VOS SALARIÉS *

☐ Garde d'enfants à domicile

☐ Assistant(e) maternel(le)

☐ Homme/Femme de ménage

☐ Assistant(e) de vie dépendance

☐ Assistant(e) de vie handicap

☐ Employé(e) de bricolage/jardinage

☐ Autres

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.franceemploidomicile.fr/qui-sommes-nous) :

☐ Oui ☐ Non

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

- Conditions Générales d'Utilisation (CGU | Fepem)[1]
- Conditions Générales d'Adhésion (CGA | Fepem)[1]
- 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.**

[1]Les informations sont disponibles sur le site www.fepem.fr ou sur simple demande, par courriel à 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.