

Le présent formulaire consiste en une identification et un engagement auquel la société (personne) candidate doit souscrire pour l'adhésion à l'association.

L'adhésion, qui doit être agréée par le Comité Directeur, prend effet au 1^{er} janvier. Elle implique le paiement d'une cotisation annuelle conformément à la grille tarifaire validée par l'Assemblée Générale

Les renseignements demandés ci-après sont à fournir par :

- ✓ toute personne dûment habilitée par sa société lorsqu'il s'agit d'une personne morale
- ✓ la personne elle-même lorsqu'il s'agit d'une personne physique

Nom

Prénom

Nationalité

Fonctions dans la société

Adresse email

Numéro de téléphone

Société qui demande l'adhésion

Adresse

Activités principales de la société

Site web de la société

Nom et coordonnées du représentant aux assemblées générales

.....

Le soussigné atteste avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'APREF et entend que sa société ou lui-même s'y conforme.

Il postule en (Année) pour le compte de sa société ou pour lui-même en tant que* :

- membre réassureur** (Personne morale dont la réassurance acceptée est l'activité principale)
- membre associé** (Personne morale exerçant une activité en lien avec la réassurance)
- membre individuel** (Personne physique ou personne morale ne comprenant qu'un salarié/fondateur exerçant ou ayant exercé des activités en lien avec la réassurance)

A le

Signature

* cocher la case correspondant à votre activité

Par courriel : nboudias@apref.org

ou

par courrier :

APREF

A l'attention de M. Nicolas Boudias

Délégué Général de l'Apref

26 boulevard Haussmann

75009 Paris

Dès réception de vos éléments, vous recevrez la confirmation de votre adhésion.

Nous vous remercions de votre intérêt pour l'APREF.

Le secrétariat APREF