

Madame, Monsieur,  
Cher(e)s adhérent(e)s,

Nous avons le plaisir de vous transmettre le dossier d'adhésion 2022.

Comme l'année dernière, les dossiers d'adhésion seront dématérialisés. Vous ne recevrez donc pas de dossier « papier » par courrier (sauf sur demande).

Le dossier est au format PDF modifiable.

Voici la procédure à suivre :

- Télécharger le fichier « adhesion complete »
- Ouvrir le fichier (format PDF)
- Remplir le dossier
- Enregistrer le fichier
- Envoyer le dossier d'adhésion en pièce jointe par mail

Le fichier « adhesion complete » comprend plusieurs documents :

- Fiche adhésion « Personne Morale »
- Fiche « Service de Médiation Familiale »
- Fiche « Espaces de Rencontre »
- Fiche « Centre de Formation »
- Fiche récapitulative
- Fiche « Abonnement Odyssée »

Tous les documents ne sont pas obligatoirement à remplir. Vous ne remplissez que les fiches correspondantes à votre association et à votre(vos) service(s).

Si vous avez plusieurs services de Médiation Familiale ou d'Espaces de Rencontre, voici la procédure à suivre :

- Télécharger le fichier « service de mediation familiale » et/ou « espaces de rencontre »
- Suivre la procédure ci-dessus pour le fichier « adhesion complete »
- Ouvrir le fichier (format PDF) « service de mediation familiale » et/ou « espaces de rencontre »
- Remplir le fichier
- Enregistrer le fichier
- Répéter l'opération autant de fois que vous avez de services

Pour ceux qui ne peuvent pas ajouter leur signature électronique, merci de mentionner « Bon pour Accord » suivi du nom du (de la) directeur(trice) ou du (de la) président(e).

Nous restons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire, par mail ou par téléphone.

Bien cordialement,

**ADHESION 2022 (Année civile)**  
**PERSONNE MORALE**

association  collectivité locale  établissement public/parapublic  autre

Nom :

Adresse :

Code postal et ville :

Tél. :

E-mail :

Site Web :

Quelle convention collective appliquez-vous ?

Êtes-vous adhérent à un syndicat employeur ? Si oui, lequel ?

A qui devons-nous adresser les questionnaires et enquêtes ?

**Directeur ou Responsable**

Nom, prénom :

Fonction :

Tél :

Mobile :

E-mail :

*Nous déclarons avoir pris connaissance des statuts, du règlement intérieur et de la charte pour notre adhésion à la Fenamef*

**Personne référente pour la Fenamef (si différente)**

Nom, prénom :

Fonction :

Tél :

Mobile :

E-mail :

**Réseaux sociaux**

Twitter :

Linkedin :

## Service(s) de Médiation Familiale

**Service n°**

Date de conventionnement :

Nom :

Adresse :

CP + Ville :

Tél. :

E-mail :

Site web :

Nom et adresse mail de la personne destinataire des informations Fenamef :

***Si antenne ou permanence de médiation familiale, mentionnez uniquement la (les) ville(s) :***

Faites-vous partie de l'expérimentation T.M.F.P.O. ?  OUI  NON

**Type(s) de médiation que vous proposez :**

- |                                   |                          |   |                          |
|-----------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| Médiation intergénérationnelle    | <input type="checkbox"/> | Médiation en situation de vieillissement  | <input type="checkbox"/> |
| Médiation et coparentalité        | <input type="checkbox"/> | Médiation parents/adolescents             | <input type="checkbox"/> |
| Médiation fratries                | <input type="checkbox"/> | Médiation familles recomposées            | <input type="checkbox"/> |
| Médiation à distance              | <input type="checkbox"/> | Médiation France/DOM                      | <input type="checkbox"/> |
| Médiation internationale          | <input type="checkbox"/> | Médiation scolaire                        | <input type="checkbox"/> |
| (anglais, espagnol, allemand,...) | <input type="checkbox"/> | Médiation pour les personnes souffrant de |                          |
| Médiation et successions          | <input type="checkbox"/> | déficience auditive/visuelle              | <input type="checkbox"/> |

***Autre(s) activité(s) proposée(s) par votre association (exemples : groupe de parole de parents, groupe de parole d'enfants, ...) :***

## Espace(s) de Rencontre

**Espace de Rencontre n°**

Date d'agrément du service :

Nom :

Adresse :

CP + Ville :

Tél. :

E-mail :

Site web :

Nom et adresse mail de la personne destinataire des informations Fenamef :

***Si antenne ou permanence d'espace de rencontre, mentionnez uniquement la (les) ville(s) :***

Visite en présence d'un tiers

***Autre(s) activité(s) proposée(s) par votre association (exemples : groupe de parole de parents, groupe de parole d'enfants, ...) :***

## Centre(s) de Formation

Nom :

Adresse :

CP + Ville :

Tél. :

E-mail :

Site web :

Type de formations proposées : DEMF  Autres, précisez :

## Directeur

Nom, prénom :

Fonction :

Tel :

Mobile :

E-mail :

## Personne référente pour la FENAMEF (si différente du directeur)

Nom, prénom :

Fonction :

Tel :

Mobile :

E-mail :

## Montant de l'adhésion 2022 à la FENAMEF

### RÉCAPITULATIF

Nom de l'association / organisme :

Code postal et ville :

Détail du règlement de l'adhésion à la Fenamef pour l'année 2022 (année civile) :

<input checked="" type="checkbox"/>	€	pour l'adhésion de la personne morale *, soit	€
		+	
<input type="checkbox"/>	€ x	Service(s) de Médiation Familiale, soit	€
		+	
<input type="checkbox"/>	€ x	Espace(s) de Rencontre, soit	€
		+	
<input type="checkbox"/>	€ x	Centre(s) de Formation, soit	€
		Soit un total de :	€ <sup>1</sup>

<sup>1</sup> Le montant total de votre adhésion ne peut pas être inférieur à 250 €.

### Mode de règlement

- chèque bancaire n° \_\_\_\_\_ banque \_\_\_\_\_
- virement bancaire en date du \_\_\_\_\_

*(Merci de bien vouloir préciser le nom de votre structure  
ainsi que le numéro de votre département lors du virement)*

Une facture acquittée vous sera envoyée à réception de votre règlement, *nom et service de la personne en charge de la comptabilité et son e-mail* :

Fait à :

Le :

Cachet et signature :

## Abonnement 2022 au journal « ODYSSÉE » (année civile)

### Tarif adhérent

**Un abonnement à « ODYSSÉE » comprend la réception de trois journaux par an**

Nom de l'association/organisme :

Adresse :

Code postal et ville :

Tél. :

E-mail :

Nom de la personne destinataire du journal :

Adresse (si différente) :

CP + VILLE :

**1 abonnement au journal « ODYSSÉE » : 25 €  
2 et/ou 3 abonnements : 20 € l'abonnement  
4 abonnements et plus : 15 € l'abonnement**

Nombre d'abonnement(s)

Règle la somme de

€

*Une version du journal sous format PDF est disponible dans l' « espace abonnés » sur le site Internet de la FENAMEF*

### Mode de règlement

chèque bancaire n° \_\_\_\_\_ banque \_\_\_\_\_

virement bancaire en date du \_\_\_\_\_

*(Merci de bien vouloir préciser le nom de votre structure  
ainsi que le numéro de votre département lors du virement)*

Fait à :

Le :

Cachet et signature :