

***Vous souhaitez recruter un salarié à domicile ou un assistant maternel ?  
Vous devenez particulier employeur !***

**ADHERER A LA FEPEM**

> **Je souhaite devenir membre de la Fepem** et bénéficier d'un accompagnement personnalisé à tous les moments clés de la relation de travail **pour 12 €<sup>1</sup>** :

**Membre : 12 €**

**Vos coordonnées<sup>2</sup>**

*Merci de compléter vos coordonnées ci-dessous. \* Champs obligatoires*

Civilité\* :  Mme  Mr

Nom\* : \_\_\_\_\_ Prénom\* : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal\* : \_\_\_\_\_ Ville\* : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Téléphone mobile : \_\_\_\_\_

Courriel\* : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

*Votre courriel est indispensable pour accéder à votre Espace Particulier Employeur en ligne.*

**Métier de votre/vos salarié(s)\***

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Assistant maternel                                      | <input type="checkbox"/> Enseignant particulier                                   | <input type="checkbox"/> Secrétaire particulier  |
| <input type="checkbox"/> Assistant de vie pour personne en perte d'autonomie     | <input type="checkbox"/> Garde d'enfant / Baby sitter / Garde partagée            | <input type="checkbox"/> Soins esthétiques à domicile aux personnes âgées ou handicapées               |
| <input type="checkbox"/> Assistant de vie pour personne en situation de handicap | <input type="checkbox"/> Garde d'enfant en situation de handicap                  | <input type="checkbox"/> Soins et promenades d'animaux de compagnie aux personnes âgées ou handicapées |
| <input type="checkbox"/> Assistant informatique                                  | <input type="checkbox"/> Gardien / Jardinier                                      |  |
| <input type="checkbox"/> Dame ou homme de compagnie                              | <input type="checkbox"/> Homme / Femme toutes mains                               |  |
| <input type="checkbox"/> Employé familial  | <input type="checkbox"/> Interprète auprès de personnes sourdes ou malentendantes |  |
| <input type="checkbox"/> Employé familial auprès d'enfants                       |   |  |

Nombre de salarié(s)\* : .....

<sup>1</sup> Les conditions générales d'adhésion et d'utilisation des services de la Fepem et la Politique de confidentialité 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 au 0 825 07 64 64 (service 0,15 €/min + prix appel).

<sup>2</sup> Les données à caractère personnel ainsi collectées sont traitées par la Fepem, agissant en qualité de responsable du traitement. Ces traitements sont nécessaires et destinés à la gestion de l'adhésion et des services souscrits et aux relations entre la Fepem et le Membre Adhérent. Ils sont effectués conformément à la réglementation en vigueur et à la Politique de confidentialité de la Fepem. Conformément à la loi informatique et Libertés du 6 janvier 1978 et au règlement européen sur la protection des données du 27 avril 2016, vous disposez sur vos données à caractère personnel d'un droit d'accès, de rectification, à l'effacement, à la limitation, à la portabilité et d'opposition, que vous pouvez exercer en adressant votre demande, accompagnée d'un justificatif d'identité, par courrier à la Fepem, Délégué à la Protection des Données, 79 rue de Monceau, 75008 Paris ou par courriel à [dpd@fepem.fr](mailto:dpd@fepem.fr).

**Votre mode de déclaration\***

- |                               |                                    |
|-------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cesu | <input type="checkbox"/> Pajemploi |
| <input type="checkbox"/> MSA  | <input type="checkbox"/> URSSAF    |

**Vos aides**

- |                               |                              |
|-------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> AEEH | <input type="checkbox"/> CMG |
| <input type="checkbox"/> APA  | <input type="checkbox"/> PCH |

*J'accepte de recevoir des informations de la FEPEM .....*  Oui  Non  
*J'accepte de recevoir des informations des partenaires de la FEPEM .....*  Oui  Non

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

Signature :