



## BULLETIN D'ADHESION

A retourner au 159 rue de la pompe 75116 Paris ou par email à [sandra@aydoo.fr](mailto:sandra@aydoo.fr)

*Nous vous remercions de bien vouloir nous retourner ce bulletin dûment complété accompagné du chèque de règlement, ainsi qu'une attestation ORIAS, un extrait K-bis et un RIB de votre société.*

### SOCIETE

NOM du Cabinet :

NOM du Responsable :

Prénom :

N° de tél fixe :

N° de tél mob :

Email :

Site web :

Adresse du siège social :

Nombre d'agences :

Nombre de personnes :

Forme Juridique :

Capital :

Code SIRET :

N° ORIAS :

### SECTEURS D'ACTIVITES

Précisez votre secteur d'activité

- Dommages
- Santé - Prévoyance
- Autre

- Particuliers
- TNS-TPE
- Entreprises

**PARTENAIRES ASSUREURS  
(compagnies & grossistes)**

Avec quels assureurs travaillez-vous ? Précisez (R) pour Régulièrement et (O) pour occasionnellement

Travaillez-vous avec des agents généraux ?

- OUI, ils m'apportent des clients  
 OUI, je leur apporte de clients  
 NON jamais

Précisez les compagnies (facultatif) :

**AXES DE DEVELOPPEMENT**

☞ Pour le **marché des PARTICULIERS** :

Seriez-vous d'accord pour proposer systématiquement à vos nouveaux prospects l'offre CARTE ASSURE développée par le GEA ?

- OUI             NON

☞ Pour le **marché des TNS –TPE** :

- Maîtrisez-vous l'assurance santé et prévoyance, la loi Madelin ?

- OUI     UN PEU     PAS DU TOUT

*Si PEU ou PAS DU TOUT, vous pourrez suivre une formation adaptée.*

- Seriez-vous vous d'accord pour mettre en avant cette catégorie de risques avec les Experts Comptables ou en direct avec les TNS ?

- OUI             NON

Date

Tampon

Signature