**FICHE DE LIAISON MÉDIATEUR AME 2025**

**A retourner sous format digital,**

**un seul dossier incluant les pièces jointes**

**Portant mention dans le nom de fichier votre nom et prénom**

**à l’adresse de courriel :** **ame.emilie@gmail.com**

**Nom et prénom :**

**Adresse complète :**

**Code postal :**

**Ville :**

**Téléphone :**

**Courriel :**

**Profession :**

FONCTIONS

**Je déclare :**

* **Être élu au Conseil d’Administration de l’AME**

**Depuis le :**

* **Être au Conseil d’Administration d’une autre association de médiation.**

**Depuis le :**

**Laquelle ?**

* **Être le représentant légal d’une autre entité de médiation ?**

**Laquelle ?**

**Depuis le :**

* **Être élu membre du Bureau de l’AME**

**Depuis le :**

* **Être membre d’un Bureau d’une autre association de médiation**

**Laquelle ?**

**Depuis le :**

* **Être partenaire d’un autre centre ou d’une autre association de Médiation :**

**Depuis le :**

**Lequel ou laquelle ?**

* **Être avocat au Barreau de :**

**Depuis le :**

* **Être avocat honoraire du Barreau de :**

**Depuis le :**

DIPLOME / FORMATION INTIALE DE MÉDIATEUR

**OBTENU LE :**

MEDIATEUR

* **Être médiateur de l’AME ?**

**Depuis le :**

* **Être médiateur d’une autre association ou entité ?**

**Laquelle ?**

**Depuis le :**

* **Être médiateur à titre individuel ?**

**Depuis le :**

LISTES COUR D’APPEL

Je déclare être inscrit(e) sur la ou les liste(s) de(s) Cour(s) d’Appel **en qualité de médiateur de justice**de :

* **A titre personnel**

**Depuis le :**

* **Au titre de membre de l’AME**

**Depuis le :**

* **Au titre de mon association ou structure personnelle ou autre**
* **Depuis le :**

**Laquelle ?**

Je déclare être membre d’une autre association de médiation.

Depuis le :

Laquelle ou lesquelles ?

PERMANENCES EN QUALITE DE MEDIATEUR

**J’assure des permanences ou j’ai assuré des permanences :**

OUI NON

* **Au titre de l’AME**

OUI NON

Devant quelles juridictions :

…………………………………………………………………………………….

* **Au titre d’une autre association ou entité de médiation**

OUI NON

Laquelle :

…………………………………………………………………………………….

DESIGNATION PAR L’AME POUR L’ANNEE 2023

* **J’ai déjà été désigné par l’AME en qualité de médiateur :**

OUI NON

* **En médiation conventionnelle :**

OUI NON

Quand, combien de fois et dans quel domaine :

…………………………………………………………………………………….

* **En médiation judiciaire :**

OUI NON

Devant quelles juridictions :

…………………………………………………………………………………….

Quand, combien de fois et dans quel domaine :

…………………………………………………………………………………….

SITE INTERNET AME

J’ai vérifié mes coordonnées sur l’annuaire de l’AME et elles sont exactes :

OUI NON

Voici les éventuelles modifications :

………………………………………………………………………………………………………….

J’ai adressé une photo en JPEG pour l’annuaire :

OUI NON

J’ai vérifié mes domaines d’activités sur l’annuaire, ils sont exacts :

OUI NON

Voici les éventuelles modifications :

………………………………………………………………………………………………………….

MEMBRE MEDIATEUR DE LA CONSOMMATION

* **Être membre médiateur de la consommation de l’AME ?**

**Depuis le :**

* **Être membre médiateur de la consommation d’une autre association ?**

**Laquelle ?**

**Depuis le :**

* **Être membre médiateur de la consommation à titre individuel ?**

**Depuis le :**

* **Être membre d’une association médiateur de la consommation ?**

**Laquelle ?**

**Depuis le :**

LANGUES

Quelles sont les langues parlées :

……………………………………………………………………………………..

ASSURANCE

**Police ou attestation d’Assurance : je joins mon attestation d’assurance À JOUR À DATE, MENTIONNANT DE MANIÈRE SPÉCIFIQUE ET EXPLICITE PAR L’ASSUREUR, LA COURVERTURE DES ACTIVITÉS DE MÉDIATION POUR L’AME**

MON ENGAGEMENT RGPD ET CHARTE ÉTHIQUE AME

Je déclare avoir retourné mon engagement RGPD.

OUI NON

Pour le cas ou je ne l’aurais pas retourné, j’indique que je souhaite que mes coordonnées complètes figurent sur le site internet AME.

OUI NON

Je déclare me conformer à la Charte Éthique et Déontologique en vigueur de l’AME :

OUI NON

FORMATION CONTINUE (conformément aux statuts Article 5)

* **Je suis à jour de ma formation continue en matière de médiation**
* **Quelles formations avez-vous suivies au cours de l’année 2023 :**

***NB :***

***1°/ Toute modification d’état de la présente fiche de liaison, devra être adressée dans les meilleurs délais à la même adresse de courriel pour sa bonne prise en compte*.**

**Pour valeur d’engagement de l’adhérent pour l’année concernée**

**Nom, prénom  : Date et signature :**