**FICHE DE LIAISON 2023**

**Nom et prénom :**

**Adresse complète :**

**Code postal :**

**Ville :**

**Téléphone :**

**Mail :**

**Profession :**

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**
* **Au titre de membre de l’AME**
* **Au titre de mon association ou structure personnelle**

Je déclare être membre d’une autre association de médiation. Laquelle ou lesquelles ?

FONCTIONS

**Je déclare :**

* **Être au Conseil d’Administration de l’AME**
* **Être au Conseil d’Administration d’une autre association de médiation. Laquelle ?**
* **Être le représentant légal d’une autre entité de médiation ?**
* **Être membre du Bureau de l’AME**
* **Être membre d’un Bureau d’une autre association de médiation**
* **Être partenaire d’un autre centre ou d’une autre association de médiation**

MEDIATEUR DE LA CONSOMMATION

* **Être membre médiateur de la consommation de l’AME ?**
* **Être membre médiateur de la consommation d’une autre association ?**
* **Être membre médiateur de la consommation à titre individuel ?**
* **Être membre d’une association médiateur de la consommation ?**

SITE INTERNET

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 :

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

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**

OUI NON

Laquelle :

…………………………………………………………………………………….

LANGUES

Quelles sont les langues parlées :

……………………………………………………………………………………..

ASSURANCE

**Police ou attestation d’Assurance : je joins mon attestation d’assurance à mon adhésion 2023**

FORMATION CONTINUE (conformément aux statuts Article 5)

* **Je suis à jour**
* **Quelles formation avez-vous suivies au cours de l’année 2023 :**

DESIGNATION PAR L’AME POUR L’ANNEE 2023

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

OUI NON

* **En médiation conventionnelle :**

OUI NON

Combien de fois et dans quel domaine :

…………………………………………………………………………………….

* **En médiation judiciaire :**

OUI NON

Devant quelles juridictions :

…………………………………………………………………………………….

Combien de fois et dans quel domaine :

…………………………………………………………………………………….

**Date et signature:**