

**DEMANDE D'ADHESION AU CONTRAT DE PROTECTION JURIDIQUE
DE L'ASSOCIATION DES MAIRES ET PRESIDENTS D'EPCI DE LA LOIRE
14494642 C**

Nom de la collectivité : _____

Maire ou Président : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ Fax : _____

Email : _____

Nombre d'habitants : _____ (pour les EPCI : population agglomérée)

Référent Assurance de la collectivité : _____

Fonction : _____

Après avoir procédé à l'examen des conditions de garanties et des cotisations proposées par GROUPAMA Rhône Alpes Auvergne, le représentant de la personne morale (cocher les assurances retenues) :

☐ demande l'adhésion de la personne morale au contrat "**PROTECTION JURIDIQUE**" de l'Association des Maires et Présidents d'EPCI de la Loire.

☐ demande l'adhésion optionnelle de la personne morale au contrat "PROTECTION FONCTIONNELLE" (pour les agents et les élus) de l'Association des Maires et Présidents d'EPCI de la Loire.

- que les garanties s'appliquent à compter du : _____ *

** sous réserve que le présent document soit parvenu à GROUPAMA Rhône Alpes Auvergne un jour franc avant la date de prise d'effet des garanties.*

Fait à _____ Le : _____

Signature et cachet

Bulletin à retourner par mail à : amf42@amf42.fr

Ou par courrier : Association des Maires de la Loire et Présidents d'Intercommunalité

18 Quai de l'Astrée

42600 MONTBRISON

Tél. 04.77.96.39.08

Groupama Rhône-Alpes Auvergne

50 rue de Saint-Cyr - 69251 Lyon cedex 09 - www.groupama.fr

Caisse régionale d'Assurances Mutuelles Agricoles de Rhône-Alpes Auvergne - 779 838 366 RCS Lyon - Emetteur des Certificats Mutualistes.

Entreprise régie par le Code des Assurances et soumise à l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution - 4 place de Budapest CS 92459 - 75436 Paris Cedex 09



CONDITIONS TARIFAIRES

2026

Indice de référence : Indice FFB : 1180,80
ASSURANCE PROTECTION JURIDIQUE

COLLECTIVITES	COTISATION ANNUELLE TTC
Communes de 1 à 200 habitants	183,15 €
Communes de 201 à 500 habitants	219,78 €
Communes de 501 à 750 habitants	256,41 €
Communes de 751 à 1 000 habitants	293,04 €
Communes de 1 001 à 1 500 habitants	366,30 €
Communes de 1 501 à 2 500 habitants	549,45 €
Communes de 2 501 à 3 500 habitants	732,60 €
Communes de 3 501 à 5 000 habitants	915,75 €
Communes de 5 001 à 7 500 habitants	970,70 €
Communes de 7 501 à 10 000 habitants	1025,64 €
Communautés de communes de moins de 20 000 habitants	1080,59 €

ASSURANCE PROTECTION FONCTIONNELLE

La cotisation par agent/élu, pour l'année 2026 est de 2,20 € TTC.

Groupama Rhône-Alpes Auvergne

50 rue de Saint-Cyr - 69251 Lyon cedex 09 - www.groupama.fr

Caisse régionale d'Assurances Mutuelles Agricoles de Rhône-Alpes Auvergne - 779 838 366 RCS Lyon - Emetteur des Certificats Mutualistes.

Entreprise régie par le Code des Assurances et soumise à l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution - 4 place de Budapest CS 92459 - 75436 Paris Cedex 09



ASSURANCE PROTECTION FONCTIONNELLE **CONTRAT GROUPE AMF42 AVEC GROUPAMA au 1^{er}/01/2026**

DECLARATION DE L'EFFECTIF TOTAL **- Complément du bulletin d'adhésion -**

Nous vous rappelons que l'assurance protection fonctionnelle (optionnelle) avec Groupama est proposée au tarif annuel de **2.20€ par élu et par agents** pour l'année 2026 pour tous les adhérents à la protection juridique.

Elle concerne la totalité des élus et agents de la collectivité
(IRCANTEC, CNRACL, contractuels...)

Afin de mettre à jour la base de données et être en accord avec le nombre de personnes à déclarer, nous vous remercions de bien vouloir compléter et nous retourner dans les meilleurs délais les informations suivantes :

NOM DE LA COLLECTIVITE :
Nombre total réparti comme suit :

*** Nombre d'élus au conseil municipal** (nombre total) :

Soit : x 2.20€ = €

*** Nombre d'agents** (effectif total) :

Soit : x 2.20€ = €

Soit un nombre total élus/agents de : pour un montant total de €

Nous vous informons que les effectifs seront revus chaque début d'année afin de mettre à jour vos données et établir la facturation en cohérence avec les chiffres transmis.

Fait à :

Le :

Signature et cachet :

A retourner rapidement par mail à : amf42@amf42.fr