

Fédération Nationale des Retraités Caisse d'Épargne



Région Centre

Cher(e) Collègue,

Merci de bien vouloir compléter le présent bulletin d'adhésion et le retourner accompagné du montant de la cotisation annuelle () à :*

Françoise MONTUENGA - FNRCE - Région Centre - 23 bis rue de la Vallée du Loir - 41100 AREINES

Bulletin d'Adhésion

NOM	
Prénoms	
Date et Lieu de Naissance	
Adresse	
Téléphone et Portable	
E-mail	
Dernier Employeur	
Fonction exercée	
Date de départ à la retraite	

(*) Cotisation annuelle fixée à 35 Euros (ouvre droit à réduction d'impôt)

Fait à

le

Signature

« En souscrivant au présent formulaire d'adhésion, vous acceptez que la FNRCE mémorise et utilise les données personnelles qui y figurent, dans le seul cadre de son objet social. En l'occurrence, vous autorisez la FNRCE, région : CENTRE, à communiquer avec vous via les coordonnées que vous nous avez indiquées. La FNRCE s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager sans votre accord, les données en question avec des organismes n'entrant pas dans le champ de son objet social, conformément au Règlement Général de Protection des données (RGPD) dont vous déclarez avoir connaissance. »

Date + Signature précédée de la mention : « Bon pour accord »

<i>Président</i>	<i>Michel PAGEAULT</i>	<i>02.47.42.26.87</i>	<i>06.15.89.49.30</i>	<i>michel.pageault@orange.fr</i>
<i>Secrétaire</i>	<i>Françoise MONTUENGA</i>	<i>02.54.67.07.75</i>	<i>06.81.02.54.43</i>	<i>montuenga@orange.fr</i>
<i>Trésorière</i>	<i>Danielle SIMON</i>	<i>02.48.75.09.96</i>	<i>//</i>	<i>lionnsimon@wanadoo.fr</i>