



BULLETIN D'ADHESION

NOM..... Prénom

Date de Naissance / /

ADRESSE:

.....

Téléphone Et/ ou Portable:

Courriel.....@.....

Dernier employeur:

Date de départ en retraite: / /

MONTANT DE LA COTISATION: 37 € (cotisation de base), ou PLUS à titre de soutien

à adresser à: **M. Michel SAMPOL Y OLIVER 127 Boulevard Auguste Blanqui 75013 PARIS**

Rappel : Compte tenu de la réduction d'impôt, 37 euros versés ne vous reviennent en fait

qu'à 12,58€, 50 € à 17€, 75€ à 25,50 €, 100 euros versés à 34€ etc..

JE VERSE : € (somme en chiffres)

◆ **SOIT PAR PRELEVEMENT AUTOMATIQUE SUR VOTRE COMPTE BANCAIRE**

(méthode recommandée)

Dans ce cas, merci de joindre un RIB, un RICE ou un RIP et de remplir les parties grisées du mandat AU DOS

Merci de privilégier ce mode de règlement qui ne vous engage que le temps que vous souhaitez et que vous pouvez résilier à tout moment par simple mail ou courrier.

◆ **SOIT PAR CHEQUE BANCAIRE à l'ordre de FED RET CE IDF**

En souscrivant au présent formulaire, vous acceptez que la FNRCE mémorise et utilise les données personnelles qui y figurent.

Spécifiquement, vous autorisez la FNRCE, Région Ile de France, à communiquer avec vous via les coordonnées que vous nous avez indiquées.

La FNRCE s'engage à ne pas transmettre, ni partager sans votre accord, les données en question avec des organismes n'entrant pas dans le champs social.

Conformément au Règlement Général de Protection des Données (RGPD) dont vous déclarez avoir pris connaissance.

Fait à Le

**SIGNATURE précédée de la mention
" BON POUR ACCORD "**

--

