

# Bulletin d'adhésion

NOM : ..... PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... / ..... / 19..... à : .....

DATE DE DEPART RETRAITE : ..... / ..... / ..... Dernier employeur : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TÉLÉPHONE FIXE : ..... ou PORTABLE : .....

ADRESSE MAIL : ..... @ .....

*Merci d'indiquer une adresse mail valide. Elle nous permet de vous envoyer facilement les informations, voire de vous contacter, mais au-delà elle nous permet d'éviter des frais postaux et donc de participer à une saine gestion de notre association.*

## RÈGLEMENT GÉNÉRAL SUR LA PROTECTION DES DONNÉES

« 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 Hauts de France à communiquer avec vous via l'adresse mail que vous nous avez indiquée.

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 connaissances ».

Fait le ..... / ..... / 20 .....

Signature précédée de la mention  
« Bon pour accord » :

Bulletin à adresser accompagné d'un chèque du montant  
de la cotisation annuelle, soit 35,00 €

Établi à l'ordre de : **F.N.R.C.E HAUTS DE FRANCE**

à l'adresse suivante :

M. Philippe BUTEL  
Résidence Eurvin Entrée D  
4, Rue Hector Berlioz  
62200 BOULOGNE S/MER