



Fédération Nationale des Retraités  
Des Caisses Epargne  
REGION AUVERGNE

Cotisation année 2021

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

*Pour les nouveaux adhérents :*

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Dernière fonction occupée : \_\_\_\_\_

A la Caisse d'Epargne de : \_\_\_\_\_

*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 Auvergne, 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 champ social.*

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

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ 2021

**Faire précéder de la mention « Bon pour accord »**

Votre signature

Le présent bulletin est à retourner à : **M. Jean-Claude JACOB Bât B Villa des muses N° 31**  
**31 rue Jeanne d'Arc 63200 RIOM** accompagné d'un chèque de **35 EUROS** à l'ordre de la Fédération  
Régionale du Personnel Retraité des Caisses d'Epargne d'Auvergne.