



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.***