



BULLETIN D'ADHÉSION

Nom : Prénom

Date de Naissance : .. / .. / 19 ..

Adresse :

.....

E-Mail :@.....

Date de départ en Retraite/...../..... Dernier employeur CE :.....

N° téléphone N° portable

Pour les élections des retraités FNRCE à BPCE MUTUELLE, si vous êtes adhérent cochez cette case ()

Bulletin à adresser avec un chèque du montant de la cotisation annuelle à la Trésorière Régionale

Agnès ORBAN
10 Rue du Chemin Vert
08000 LA FRANCHEVILLE
Tél : 06 64 19 25 41
E-mail : orban.agnes@orange.fr

Chèque à établir à l'ordre de : FNRCE région Champagne-Ardenne. Pour l'année 2021, la cotisation est de **33 €**

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. Spécifiquement, vous autorisez la FNRCE, région Champagne Ardenne, 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 aux 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.

A..... le.....

Signature précédée de la mention « Bon pour accord » :