

Nom et prénom de mon parrain / ma marraine : **Son numéro d'adhérent :** |_|_|_|_|_|

BULLETIN d'ADHESION

(ECRIRE TOUT EN MAJUSCLES)

Monsieur Prénom Date de naissance

Madame Prénom Date de naissance

Adresse : Code Postal

Ville

Complément adresse (Bâtiment, appartement, etc ...)

N° de téléphone fixe : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

N° de portable M. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| N° de portable Mme |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail (en MAJUSCULES) M.

E-mail (en MAJUSCULES) Mme

Souhaite(ent) adhérer à INITIATIV'Retraite Aisne – déclare(ent) avoir été salarié(e) d'une Organisation Professionnelle Agricole, ou d'une entreprise agro-alimentaire ou filiale ou d'une exploitation agricole, viticole ou sylvicole ou une entreprise en lien avec l'agriculture ou milieu rural (machinisme, paysage, . . .) ou une collectivité rurale :

M. est retraité de l'entreprise (**nom et activité**)

Mme est retraitée de l'entreprise (**nom et activité**)

- **La cotisation annuelle** s'élève à 24 € pour un adhérent, ou 36 € pour un couple comprenant l'abonnement à la revue nationale « Le Chêne vert » d'un montant de 7 €. Option choisie : Couple Adhérent seul

Je choisis le règlement d'un montant total de par :

Prélèvement automatique (joindre le RIB IBAN et signer le mandat SEPA situé au dos de ce document et les joindre au bulletin d'adhésion)

Chèque (joindre le chèque à l'ordre de INITIATIV' Retraite Aisne) **ou** Virement : **IBAN voir au dos**

- Je souhaite apporter une aide bénévole à INITIATIV'Retraite Aisne : OUI NON

Les conditions d'adhésion : IRO2 signifie INITIATIV'Retraite Aisne

En adhérant à IRO2, j'accepte que mes données personnelles soient enregistrées et utilisées pour gérer mon adhésion, m'adresser la communication diffusée et me fournir les services et prestations proposés, assurer la relation avec les partenaires d'IRO2.

En conséquence, j'accepte que ces données soient transmises à la Fédération INITIATIV'Retraite et à ses prestataires pour l'exécution de traitements mutualisés telles que l'édition des cartes d'adhérents ou l'abonnement à la revue Le Chêne Vert, la carte Butterfly ainsi qu'aux partenaires d'IRO2. Lors des manifestations organisées par IRO2, les adhérents, sauf avis contraire, acceptent un échange de coordonnées avec les autres adhérents notamment pour organiser le co-voiturage.

Conformément au Règlement Général de Protection des Données, IRO2 s'engage à préserver la confidentialité de mes données personnelles et à ne pas les divulguer à d'autres entités. Je dispose également des droits à l'information, à la rectification et à la suppression de mes données personnelles en m'adressant à INITIATIV' Retraite Aisne, responsable des traitements, par mail ou par courrier.

Droit à l'image : Lors des manifestations organisées par IRO2, un adhérent qui ne souhaite pas figurer sur une photo doit le signaler expressément.

Fait à Le : .. / .. /

Cachet du partenaire

Signature adhérent(s) :

Bulletin d'adhésion et mandat de prélèvement SEPA complétés et accompagnés de votre RIB (Ou éventuellement chèque) sont à retourner à **INITIATIV'Retraite Aisne 7, Place des enfants de Chœur 02100 SAINT QUENTIN**

BORDEREAU SEPA AU DOS

En optant pour le prélèvement automatique de votre cotisation, vous participez à l'allègement du travail de l'équipe d'administrateurs bénévoles dans cette lourde tâche administrative . . . et ils vous en remercient par avance !

En cas d'option pour le prélèvement bancaire automatique, le prélèvement de la première cotisation sera effectué dans les 15 jours suivants. Les années suivantes, il aura lieu courant janvier. Le mandat permet également le paiement des activités organisées par INITIATIV'Retraite Aisne par prélèvement automatique.



MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

A compléter et à accompagner d'un RIB

La Référence Unique du Mandat figurera à la rubrique « mes informations personnelles » sur le site après l'enregistrement de votre adhésion.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **INITIATIV'Retraite AISNE** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions d'**INITIATIV'Retraite AISNE**.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.

Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

*Veuillez compléter les champs marqués**

Vos Nom, Prénom, numéro d'adhérent * N° adhérent _ _ _ _ _
Votre adresse * Numéro et nom de la rue, complément adresse (Bâtiment, appartement, etc) Code Postal _ _ _ _ _ Ville Pays
Les coordonnées de votre compte * Joindre un RIB - IBAN	F R _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ N° d'identification internationale du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number) _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier code)
Les coordonnées du créancier	INITIATIV'Retraite AISNE, 1, rue René Blondelle 02000 Laon Identifiant SEPA du créancier : FR88ZZZ850862
Type de paiement	Prélèvement récurrent
Fait à,le	Signature

Coordonnées en cas de règlement par virement :

IBAN : FR76 1020 6000 1672 5444 4554 067

Code BIC (Bank identification code) : AGRIFRPP802

Préciser dans votre libellé votre nom et votre numéro d'adhérent figurant au recto de ce document

En cas de règlement par chèque :

Merci de vérifier que votre chèque est signé et de le libeller à l'ordre de : INITIATIV'Retraite Aisne