

BULLETIN D'ADHÉSION

NOM de naissance :
(préciser Monsieur ou Madame)

NOM d'usage :

Prénom :

Adresse complète :

Date et lieu de naissance :

Numéro de téléphone : fixe : portable :

Adresse électronique : @

Secteur d'activité antérieur ou employeur :

Emploi occupé (facultatif) :

Adhérent à la Complémentaire Santé **MUTUALIA - contrat FRANE 150 ou 300** : OUI ☐ NON ☐

*Je déclare adhérer à l'Association de Retraités INITIATIV'RETRAITE de Meurthe-et-Moselle et des Vosges.
A cet effet, je règle la cotisation annuelle de **25 €** et vous joins un chèque libellé à l'ordre de INITIATIV'RETRAITE
54-88. Si mon adhésion intervient au cours du 4^{ème} trimestre, la cotisation sera valable pour l'année suivante.*

*En adhérant à INITIATIV'RETRAITE 54-88, j'accepte que mes données personnelles ci-dessus soient enregistrées
et utilisées pour gérer mon adhésion, m'adresser la communication diffusée et me fournir les services et prestations
proposés.*

*En ce sens, j'accepte que ces données soient transmises à la Fédération Nationale 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.*

*Conformément au Règlement Général de Protection des Données, INITIATIV'RETRAITE 54-88 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 54-88, responsable des traitements, par mail : initiativretraite5488@gmail.com
ou par courrier.*

Fait à le
Signature

01/2024