

Association Nationale de Retraités

Reconnue d'intérêt général

Siège National : 13 rue des immeubles Industriels − 75011 Paris ■ 🖀 : +33 1 43 79 37 18

Siret 316 343 094 00017 ■ Site Internet : https://www.anrsiege.fr ■ Courriel : anrsiege@orange.fr

Bulletin d'Adhésion à l'ANR et/ou Abonnement « La Voix de l'ANR »

(1) Cocher la mention utile • (2) en Majuscules de préférence • (3) : La poste, Orange ou autre ... • (4) Préretraité, retraité ou autre ... • Partie Conjoint à remplir si nécessaire

* *		3 (-/ - // // 3	• • •			
Vous (1):	Monsieur	Madame	Conjoint(e) (1):	Mons	ieur	Madame
Nom ⁽²⁾ :			Nom ⁽²⁾ :			
Prénom ⁽²⁾ :			Prénom ⁽²⁾ :			
Nom Naissance :			Nom Naissance :			
Date Naissance :			Date Naissance :			
Lieu Naissance :			Lieu Naissance :			
Branche d'activité ⁽³⁾ :			Branche d'activité ⁽³⁾ :			
Dernier Emploi :			Dernier Emploi :			
Situation actuelle (4):			Situation actuelle (4):			
Depuis (date retraite):			Depuis (date retraite):			
Adresse 1:			Adresse 1:			
Adresse 2:			Adresse 2:			
Adresse 3:			Adresse 3:			
Code Postal :			Code Postal :			
Localité :			Localité :			
🖀 Fixe :			🖀 Fixe :			
Mobile :			Mobile :			
Courriel :			Courriel :			
J'adhère à l'association et je m'abonne à « La Voix de l'ANR » :			En Individuel(e)	: 34,00 € ⁽¹⁾	En Cou	ple : 48,00 € (pour les 2) ⁽¹⁾
J'adhère à l'association et je NE m'abonne PAS à « La Voix de l'ANR » :			En Individuel(e) : 23,00 € (1) En Couple : 37,00 € (pour les 2)			ple : 37,00 € (pour les 2) ⁽¹⁾
Je m'abonne à « La Voix de l'ANR », sans adhérer à l'ANR :			22,00 € (1)			
Pour cette adhésion : Je joins mon ch			que d'adhésion ⁽¹⁾ Demande de RIB pour effectuer un virement ⁽¹⁾			
Je privilégie le règlement pour les futures années par prélèvement, dans ce cas remplir le mandat SEPA et joindre RIB (1)						
Je ne souhaite p	oas régler par prélèveme	nt, dans ce cas je payerai	par chèque ou virem	ent au 1 ^{er} trime	estre de chaq	jue année ⁽¹⁾
L'ANR propose à ses adhérents un capital décès géré par la Mutuelle Amicale-Vie (documentation sera expédiée) (1) Refus d'en être informé (1)						
C	omment j'ai connu l'ANR	:				
Je (nous) désire(ons) en cas d'adhésion être rattach			e départemental de			
Cachet du groupe :		À:		Le:		
Association Nationale de Retraités 06 Maison des Associations GARIBALDI Boîte 54 12 ter Place Garibaldi 06300 NICE Tél.: 06 86 01 32 63 Courriel: anrcoteazur@gmail.com Site internet: https://anr06.com		Signature(s) adhérer	ot(e) :			

Cadre réservé au Groupe de l'ANR :	Date de création MONANR :
N° ANR adhérent	N° ANR conjoint

L'ANR est une association régie par la loi 1901 reconnue par La Poste et Orange. Les informations demandées ci-dessus figurent dans le fichier des adhérents. Ce fichier n'est en aucun cas destiné à être commercialisé il n'est utilisé que pour la gestion de l'Association. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) – Règlement UE 2016/679 et la loi 2018-493 du 20/06/2018 - vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'interrogation et d'opposition de ces Informations.

Vous pouvez exercer ces droits à tout moment en faisant une demande par courrier auprès du Président de l'Association Nationale de Retraités – ANR 13 rue des Immeubles Industriels 75011 PARIS ou par email à l'adresse anrsiege@orange.fr en justifiant de votre identité