**Amicale des Retraités de la BRED**

**BULLETIN D’ADHESION**

 A retourner **de préférence** par mail à : amicaleretraitesbred@orange.fr

ou par courrier à : Amicale des Retraités de la BRED - 18 quai de la Rapée - 75604 PARIS Cedex 12

NOM : ....................................................................................................... PRENOM : .........................................................................................................

NOM DE NAISSANCE (pour les femmes mariées) : .....................................................................................................................................................

DATE DE NAISSANCE : .............../……………/……………….……

N°BRED : ..................................... Date entrée BRED : .............../……………/……………….…… Date départ BRED : …............/……………/……………….….… □(1) ADRESSE **:** ……..................................………..….......…………...…......………...........……………………………....…….………................................................................

 ......................................................................................................................................................................................................................

 CODE POSTAL **:** ….................................. VILLE**:** ……………...............................................................…….……….....................................................……………..

□(1) Téléphone portable**:** ...............-..............-..............-..............-.............. □(1) Téléphone fixe**:** ..............-.............-.............-.............-............. □(1) E-Mail **:** ....................................................................................................................@……….....…………....................................................…….………

 (1) ***COCHEZ LA CASE SI VOUS REFUSEZ TOUTE PUBLICATION DANS L’ANNUAIRE SUR LE SITE DE L’AMICALE***

Je demande mon adhésion à l’Amicale des Retraités de la BRED.

J'accepte que l'Amicale mémorise les données personnelles ci-dessus et qu'elle les utilise pour ses seuls besoins de gestion et de communication avec ses adhérents.

Afin de protéger leur confidentialité, l'Amicale s'engage à ne pas les divulguer, transmettre ou partager avec d'autres entités ou organismes, à l'exception d'activités ou services gérés par un prestataire extérieur (envois postaux, voyages ...).

Je note que l'Amicale conserve aussi trace des différentes activités qu'elle organise et que dans ce cadre, je peux être amené(e) à figurer sur certains reportages photographiques proposés à la consultation sur son site internet "arbred.fr", dont l'accès est privé et réservé aux seuls adhérents.

Je note également que chaque début d’année après en avoir été informé(e) au préalable et sans avis contraire de ma part, le renouvellement de mon adhésion et le prélèvement de ma cotisation annuelle seront automatiques.

Je complète et je signe le mandat de prélèvement SEPA ci-joint et, j’autorise l’Amicale des Retraités de la BRED à débiter du compte bancaire indiqué, le montant de la cotisation annuelle.

COTISATION ANNUELLE fixée à ce jour : **30 €**

Pour les bulletins d’adhésions reçus après le 30 septembre, les cotisations sont valables pour le dernier trimestre et pour l’année suivante, les prélèvements ne seront effectués qu’en janvier.

Fait à ............................................................. Le ..................................................Signature