

Association Nationale de Retraités

Reconnue d'intérêt général

Siège National : 13 rue des immeubles Industriels − 75011 Paris ■ 2 : +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

Vous (1):	Monsieur	Madame	Conjoint(e) (1):	Monsi	eur	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'a	association et je m'abonne	e à « La Voix de l'ANR » :	En Individuel(e) :	: 34,00 € (1)	En Coup	ole : 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) :	En Individuel(e) : 23,00 € ⁽¹⁾		ole : 37,00 € (pour les 2) ⁽¹⁾	
Je m'abo	onne à « La Voix de l'ANR :	», sans adhérer à l'ANR :	22,00 € (1)				
	Pour cette adhésion	: Je joins mon chè	eque d'adhésion ⁽¹⁾	Demand	e de RIB pour	r 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 _l	pas régler par prélèveme	nt, dans ce cas je payerai	par chèque ou vireme	ent au 1 ^{er} trime	stre de chaq	ue année ⁽¹⁾	
L'ANR propose à	ses adhérents un capital déc	ès géré par la Mutuelle Amic	cale-Vie (documentation	sera expédiée) (1) Refu	us d'en être informé ⁽¹⁾	
C	omment j'ai connu l'ANR						
Je (nous) désire(ons) en cas d'adhésion être rattaché(s) au groupe départemental de							
Cachet du groupe : À :			1	Le:			
		Signature(s) adhéren	nt(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