



# Association Nationale de Retraités

Reconnue d'intérêt général

Siège National : 13 rue des Immeubles Industriels – 75011 Paris

Tel : 01 43 79 37 18 – Fax : 01 43 79 86 84

Site Internet : <https://www.ansiege.fr> – Courriel : [ansiege@orange.fr](mailto:ansiege@orange.fr)

## Bulletin d'Adhésion

Vous : Mme, M.<sup>(1)</sup>

Votre conjoint(e) : Mme, M.<sup>(1)</sup>

Nom<sup>(2)</sup> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Prénom | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Date de naissance | | | | | | | | | | | | | | | |

Lieu de naissance \_\_\_\_\_

Branche d'activité <sup>(3)</sup> La Poste  Orange

Autres

Dernier emploi \_\_\_\_\_

Situation actuelle (3)

Retraité  Préretraité  Autres

Depuis le (date de la retraite) | | | | | | | | |

Nom<sup>(2)</sup> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Prénom | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Date de naissance | | | | | | | | | | | | | | | |

Lieu de naissance \_\_\_\_\_

Branche d'activité <sup>(3)</sup> La Poste  Orange

Autres

Dernier emploi \_\_\_\_\_

Situation actuelle (3)

Retraité  Préretraité  Autres

Depuis le (date de la retraite) | | | | | | | | |

### Vos Coordonnées

Cotisation Annuelle		
Cochez une case		
J'adhère à l'association et je m'abonne à « La Voix de l'ANR »		
Individuel(e)	32€	<input type="checkbox"/>
Couple	46€	<input type="checkbox"/>
Je ne m'abonne pas à la revue trimestrielle mais adhère		
Individuel(e)	23€	<input type="checkbox"/>
Couple	37€	<input type="checkbox"/>
Je m'abonne à la revue trimestrielle sans adhérer à l'ANR		
18€		

Votre adresse

Rue | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Numéro | | | | |

Libellé de la voie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Lieudit ou Service particulier de destination

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Code Postal / Localité

| | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Tel Fixe | | | | | | | | | |

Tél mobile | | | | | | | | | |

Email ..... @.....

Le règlement par prélèvement sera privilégié (joindre un RIB)

Je ne souhaite pas régler par prélèvement

et désire(nt) en cas d'adhésion être rattaché(s) au groupe départemental : .....

A .....

Le .....

Signature(s)

Cachet du groupe

Site internet :

**L'ANR propose à ses adhérents un capital décès géré par la Mutuelle Amicale-Vie**

Souhaitez-vous recevoir une documentation ? <sup>(3)</sup>  Oui  Non

(1) Rayer la mention inutile.

(2) : En majuscules.

(3) : Cochez la case correspondante.

Cadre réservé au secrétaire

N° ANR .....

Conjoint .....

N° ANR .....

Date création dans Mon ANR

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 75001 PARIS ou par email à l'adresse [ansiege@orange.fr](mailto:ansiege@orange.fr) en justifiant de votre identité**