

**BULLETIN UNIQUE de demande d'ADHESION**

BUA2021V4PE116

Amicale de Région :	Amicale de Compagnie : 
---------------------	---

**TOUTES DEUX RÉUNIES DANS :**

UNION NATIONALE DES AMICALES D'AGENTS GÉNÉRAUX D'ASSURANCE RETRAITÉS

**NOM :** .....**Prénoms :** .....**Adresse (Domicile) :** .....**Code postal :** ..... **Localité :** .....**Téléphone fixe :** ..... **Téléphone mobile :** .....**Adresse E-mail :** .....**Date de Naissance :** ..... **Situation de famille :** .....**Prénom du Conjoint :** ..... **Son Nom de jeune fille :** .....**Sa date de naissance :** ..... **Date de notre mariage :** .....**N° CAVAMAC :** ..... **(Indispensable)****COMPAGNIE représentée au départ en RETRAITE :** .....**Agence de :** .....**Date de nomination :** .....**Date de cessation de fonction :** .....**Pour :** RETRAITE  INVALIDITE  AUTRE **Date effective ou prévue de ma PRISE de RETRAITE le :** .....

♦ **Je demande à adhérer à l'Amicale de Région et à l'Amicale de Compagnie ci-dessus désignées, l'une et l'autre membre de l'union nationale des amicales d'agents généraux d'assurance retraités.**

♦ **Je règle le montant de la cotisation de première année, soit 80 €, par chèque à l'ordre d' « agéa sénior », qui reversera la moitié à chacune des deux amicales. Les années suivantes, à réception de l'appel de cotisation par mail, je réglerai ma cotisation ADR au trésorier de ma région et ma cotisation ADC au trésorier de Mag3 Seniors avec un IBAN pour le prélèvement des cotisations futurs conformément au mode de recouvrement mis en place.**

♦ **J'autorise « agéa sénior » et les deux amicales à utiliser mes adresses postale et e-mail afin de m'adresser des informations.**

*Les indications recueillies sont nécessaires à votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées aux secrétariats des amicales et/ou à celui d'agéa sénior.*

*En application du RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données) entré en vigueur le 25 mai 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.*

*Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au Secrétariat d'agéa sénior - Courriel: secretariat@ageasenior.fr*

**Fait à** ..... **le** ..... **SIGNATURE :**

Adhésion recueillie par : .....

Fonction dans l'Amicale : .....

Nom de l'Amicale : **MAG3 SENIORS**

Adresser le bulletin complété, accompagné du règlement à :

**agéa sénior 30 rue Olivier Noyer 75014 PARIS**