

AMICALE DES AGENTS GENERAUXRETRAITES DU GROUPE AXA

Amicale de Compagnie :

**REUSSIR SENIOR****107 rue Réaumur 75002 PARIS**

Le conseil d'administration de Réussir Senior, vous remercie du soin que vous voudrez bien apporter aux questions posées, qui nous aideront à mieux vous connaître et à mieux vous servir.

Nous vous invitons à découvrir le site internet de l'amicale : www.reussirsenior.fr.

ADHERENT : NOM : **PRENOM** :

Adresse (Domicile) :

Code postal : **Ville** :

Téléphone fixe : **Téléphone mobile** :

Adresse E-mail :

Date de Naissance (jj/mm/aaaa) : **Situation de famille** :

N° CAVAMAC : (Si Agent AXA) (*Indispensable*)

Agent AXA (Oui/Non) : si Oui, dans quelle ville :

♦ **Je demande à adhérer à l'Amicale REUSSIR SENIOR.**

♦ **Je règle le montant de la cotisation de première année** : **50,00 €**

▪ **Facultatif : je fais un versement au fonds de solidarité de REUSSIR SENIOR** : €

▪ **Facultatif : je verse une cotisation de soutien à l'amicale REUSSIR SENIOR** : €

TOTAL DE MON VERSEMENT : €

par chèque à l'ordre de Réussir Senior.

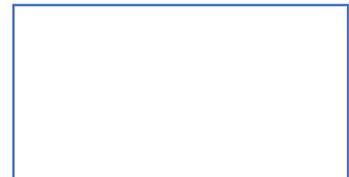
♦ **J'autorise « Réussir senior » à utiliser mes adresses postale et e-mail afin de m'adresser des informations.**

Les indications recueillies sont nécessaires à votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'amicale Réussir Senior.

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 Secréariat de Réussir Senior - Courriel : secretariat@reussirsenior.fr

Fait àle (jj/mm/aaaa) **SIGNATURE** :



Adresser le bulletin complété, accompagné du règlement à :

Réussir Senior c/o Alain BENOIT

1bis rue Leopold Lebloix 77360 VAIRES sur Marne