

Amicale de Région :



Amicale de Compagnie :

REUSSIR SENIOR

107 rue Réaumur 75002 PARIS



TOUTES DEUX RÉUNIES DANS :

FEDERATION NATIONALE DES AGENTS GÉNÉRAUX D'ASSURANCE RETRAITÉS

ADHERENT : NOM : PRENOM :

Adresse (Domicile) :

Code postal : Localité :

Téléphone fixe : Téléphone mobile :

Adresse E-mail :

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

N° CAVAMAC : (Indispensable)

COMPAGNIE représentée au départ en RETRAITE :

Agence de : Date de nomination (jj/mm/aaaa) :

Date de cessation de fonction (jj/mm/aaaa) : Pour : RETRAITE ☐ INVALIDITE ☐ AUTRE ☐

Date effective ou prévue de ma PRISE de RETRAITE le (jj/mm/aaaa) :

CONJOINT : NOM : PRENOM :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : Date de notre mariage (jj/mm/aaaa) :

♦ Je demande à adhérer à l'Amicale de Région et à l'Amicale REUSSIR SENIOR, l'une et l'autre membre de la fédération nationale des agents généraux d'assurance retraités.

♦ Je règle le montant de la cotisation de première année : 90,00 €

▪ 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 d' « agéa senior », qui reversera les cotisations à chacune des deux amicales.

Les années suivantes, à réception de l'appel de cotisation par mail, je réglerai ma cotisation unique par virement sur le compte bancaire d' « agéa senior » spécialement dédié au RCA. (Recouvrement des Cotisations des Amicales).

♦ J'autorise « agéa senior » 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 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 Secrétariat d'agéa senior - Courriel : secretariat@ageasenor.fr

Fait à Le (jj/mm/aaaa), **SIGNATURE :**

Réservé à l'Amicale : Adhésion recueillie par :

Fonction dans l'Amicale :

Nom de l'Amicale :

Adresser le bulletin complété, accompagné du règlement à :

Agéa senior 30 rue Olivier Noyer 75014 PARIS