

# BULLETIN DE CONVERGENCE

BDC 2024 -V2-PE-NR-P

<b>Amicale de Région :</b>	<b>Amicale de Compagnie :</b>
----------------------------	-------------------------------

MEMBRES DE LA FÉDÉRATION NATIONALE DES AGENTS GÉNÉRAUX D'ASSURANCE RETRAITÉS :



**NOM :** .....

**Prénoms :** .....

**Adresse :** .....

**Code postal :** ..... **Localité :** .....

**Téléphone fixe :** ..... **Téléphone mobile :** .....

**Adresse e-mail :** .....

**Date de Naissance :** ..... **Situation de famille :** .....

**Prénom du conjoint :** ..... **Son nom de jeune fille :** .....

**Date de naissance :** ..... **Date de notre mariage :** .....

**N° CAVAMAC :** ..... **(Indispensable)**

**COMPAGNIE représentée au départ en RETRAITE :** .....

**Agence de :** ..... **Date de nomination :** .....

**Date de départ en RETRAITE :** .....

♦ **Je demande à adhérer à l'amicale, de Région OU de Compagnie, désignée ci-dessus si je n'en suis pas encore adhérent.**

♦ **Je réglerai ma cotisation unique à réception de l'appel, par paiement en ligne, par chèque, ou par virement sur le compte bancaire d'« agéa sénior » exclusivement dédié au RCA (Recouvrement des Cotisations des Amicales).**

♦ **Je peux prendre connaissance des statuts et du règlement intérieur de la fédération sur le site [www.ageasenior.fr](http://www.ageasenior.fr)**

♦ **J'autorise « agéa sénior » et les deux amicales à utiliser mes adresses postale et électronique 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 exclusivement à agéa sénior et/ou aux deux amicales.*

*En application du RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données) et des dispositions de la CNIL (Commission Nationale Informatique & Libertés), 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](mailto:secretariat@ageasenior.fr)*

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

**Adhésion recueillie par :** .....

**Fonction dans l'Amicale :** .....

**Nom de l'Amicale :** .....

Adresser le bulletin complété à :  
**agéa sénior    30 rue Olivier Noyer    75014 PARIS**