



Nom : Prénom :

Adresse : CP Ville :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Adresse mail (merci de l'écrire distinctement) :

.....

Date de naissance :

Ancien organisme employeur :

.....

Verse la cotisation de 25 € à INITIATIV'Retraite AROPA 35 (une seule cotisation pour un couple) :

Par chèque ou par virement (RIB ci-dessous)

Si votre conjoint(e) est aussi retraité(e) de l'agriculture ou de l'agroalimentaire, merci de préciser le nom de son ancien employeur

.....

A : Le :

SIGNATURE (obligatoire après avoir pris connaissance de ce qui suit) :

Vous réglez par virement ?

1 - Indiquez dans « références » votre nom et prénom uniquement

2 – Retournez à Yves Saffray le bulletin de cotisation signé par mail ou sms (c'est réglementaire) - Merci

En adhérant à INITIATIV'Retraite AROPA 35, j'accepte que mes données personnelles ci-dessus soient enregistrées et utilisées pour gérer mon adhésion, m'adresser les informations diffusées et me fournir les services et prestations proposés.

En ce sens, j'accepte que ces données soient transmises à la Fédération Nationale INITIATIV'Retraite et à ses prestataires pour l'exécution de traitements mutualisés telles que l'édition des cartes d'adhérents ou l'abonnement à la revue Le Chêne Vert. J'accepte que INITIATIV'Retraite AROPA 35 communique mes coordonnées aux autres adhérents afin de favoriser les contacts entre adhérents et l'organisation des activités (co-voiturages par exemple).

Je m'engage à ne pas transmettre les coordonnées des adhérents à des non-adhérents.

Conformément au Règlement Général de Protection des Données, INITIATIV'Retraite AROPA 35 s'engage à préserver la confidentialité de mes données personnelles et à ne pas les divulguer à d'autres entités. Je dispose également des droits à l'information, à la rectification et à la suppression de mes données personnelles en m'adressant à INITIATIV'Retraite AROPA 35, responsable des traitements, par mail (aropailleetvilaine@gmail.com) ou par courrier.

RIB AROPA ILLE ET VILAINE



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Ce relevé est destiné à tout organisme souhaitant connaître vos références bancaires pour domicilier des virements ou des prélèvements sur votre compte.

CA ILLE-ET-VILAINE

21/01/2019

JANZE

00016

Tel. 0299470129 Fax.

Intitulé du Compte : AMIC RETRAITES ORG PROF
AGRIC
AROPA CHEZ MR SAFFRAY YVES
6 RUE D AUVERGNE

35150 JANZE

DOMICILIATION

Code établissement	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB
13606	00043	30104890000	32

IBAN (International Bank Account Number)

FR76 1360 6000 4330 1048 9000 032

Code BIC (Bank Identification Code) - Code swift:
AGRIFRPP836