

## Bulletin d'adhésion 2024/25

### Coordonnées adhérent

- Qualité :  M.  Mme (cocher la case)
- Nom : .....
- Prénom : .....
- Date de naissance : ...../...../.....
- Adresse : .....
- .....
- Code postal : .....
- Commune : .....
- Téléphone fixe et mobile : ..... / .....
- e-mail : .....@.....

**IMPORTANT : pour limiter les frais d'affranchissement**

### Coordonnées affilié (conjoint)

- Nom : .....
- Prénom : .....
- Date de naissance : ...../...../.....

### Secteur d'activité (cocher la case)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Chambre d'agriculture      | <input type="checkbox"/> Cerfrance       |
| <input type="checkbox"/> Crédit Agricole            | <input type="checkbox"/> Agroalimentaire |
| <input type="checkbox"/> Coopération                | <input type="checkbox"/> Groupama        |
| <input type="checkbox"/> Mutualité Sociale Agricole |  |
| <input type="checkbox"/> Autre : .....              |  |

### Complémentaire santé auprès de

- |                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> PREDICA  | <input type="checkbox"/> GROUPAMA           |
| <input type="checkbox"/> MUTUALIA | <input type="checkbox"/> Autre, précisez... |
| <input type="checkbox"/> AGRICA   | .....                                       |

### Adhésion

- Je vous prie de bien vouloir enregistrer mon adhésion (ou renouvellement) à

#### INITIATIV'Retraite AROPA 52

La cotisation annuelle pour l'année civile 2024/2025 est de 33 € pour 1 personne ou pour 1 couple.

**Ne pas oublier de joindre, en plus du RIB et du mandat Sepa un chèque de 33 euros uniquement pour le paiement de la cotisation la première année**

(Cette proposition inclut mon abonnement à la revue de la Fédération nationale « Le Chêne Vert » et la carte Butterfly »

- Je souhaite m'investir dans la vie de **INITIATIV RETRAITE-AROPA 52**

Merci d'adresser le bulletin d'adhésion à :  
M.....Philippe BONNEVAUX, 34 route de  
POISSONS.....  
52.300-SAINT URBAIN :

- J'autorise l'association à effectuer les règlements par  
prélèvement sur mon compte bancaire (mandat au verso)

Fait à : .....,.....

Le : ...../...../.....

Signature :

#### RGPD

En adhérant à **INITIATIV RETRAITE-AROPA52**, j'accepte que mes données personnelles ci-contre soient enregistrées et utilisées pour gérer mon adhésion, m'adresser la communication diffusée et me fournir les services et prestations proposés.

En ce sens, j'accepte que ces données soient transmises à la Fédération Nationale des Associations (INITIATIV'Retraite) et à ses prestataires pour l'exécution de traitements mutualisés telles que l'édition des cartes d'adhérents, l'abonnement à la revue Le Chêne Vert ou la production de statistiques.

Conformément au Règlement Général de Protection des Données, **INITIATIV RETRAITE AROPA 52** 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 52** responsable des traitements, par mail à aropa52@wanadoo.fr ou par courrier.

