



Fédération Nationale
des Retraités
CAISSE D'ÉPARGNE
GROUPE BPCE
Section Bourgogne - Franche Comté

DEMANDE D'ADHÉSION

NOM : **Prénom**

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Code Postal : **Ville**

Téléphone :

e-mail : @

Je suis adhérent(e) à B.P.C.E. Mutuelle **OUI NON ***

Je suis retraité(e) de la Caisse d'Épargne **OUI NON ***

Je suis veuf (veuve) de retraité(e) de la Caisse d'Épargne **OUI NON ***

**rayer la mention inutile*

Je souhaite adhérer à la Fédération Nationale des Retraités Caisses d'Épargne - Section Bourgogne-Franche-Comté.

Fait à **le**

Signature,

Document à compléter, à signer et à adresser avec le montant de la cotisation (30 € pour l'année 2025)

à notre Trésorier Patrick MORVAN - 13 Allée d'Artois - 89000 AUXERRE

☎ 06 03 98 45 75 – e-mail : patrick.morvan57@orange.fr

Chèque à l'ordre de : F.N.R.C.E. - Section Bourgogne - Franche Comté

Si vous réglez par virement, n'effectuez pas de mentionner votre nom ni d'envoyer au Trésorier le bulletin d'adhésion par mail pour que nous puissions faire le lien entre les deux.

Notre RIB ➔ **FED N RETRAITES DU GROUPE CE CEPAFRPP213 FR7612135003000880230925473**

Important : N'oubliez pas de mentionner votre adresse e-mail pour recevoir toute correspondance rapidement et à moindres frais pour notre trésorerie. D'avance, merci !

"En souscrivant au présent formulaire de demande d'adhésion, vous acceptez que la F.N.R.C.E. mémorise et utilise les données personnelles qui y figurent, dans le seul cadre de son objectif social. Spécifiquement, vous autorisez la F.N.R.C.E. - Section BOURGOGNE-FRANCHE-COMTÉ à communiquer avec vous via les coordonnées que vous lui avez indiquées. La F.N.R.C.E. s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager sans votre accord, les données en question avec des organismes n'entrant pas dans le champ de son objet social, conformément au Règlement Général de Protection des Données (RGPD) dont vous déclarez avoir connaissance".

Date

Signature précédée de la mention "Bon pour accord"