



# Association Nationale de Retraités

Siège national : 13, rue des Immeubles Industriels - 75011 Paris

Tél : 01 43 79 37 18 - Fax : 01 43 79 86 84

Site internet : <https://www.ansiege.fr> - Courriel : [ansiege@orange.fr](mailto:ansiege@orange.fr)

## BULLETIN D'ADHÉSION

**Vous : Mme, M. (1)**

Nom(2) \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance | | | | | | | | | |

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Branche d'activité (3) :  La Poste  Orange  
 Autre

Dernier emploi : \_\_\_\_\_

Situation actuelle (3) :

Retraité(e)  Préretraité(e)  Autre

Depuis le (date retraite) : | | | | | | | | | |

**Votre conjoint(e) : Mme, M. (1)**

Nom (2) \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance | | | | | | | | | |

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Branche d'activité (3) :  La Poste  Orange  
 Autre

Dernier emploi : \_\_\_\_\_

Situation actuelle (3) :

Retraité(e)  Préretraité(e)  Autre

Depuis le (date retraite) : | | | | | | | | | |

## VOS COORDONNÉES

### COTISATION ANNUELLE

Cochez une seule case

J'adhère à l'association et je m'abonne à « la voix de l'ANR »

Individuel(e)	22€	
---------------	-----	--

Couple	35€	
--------	-----	--

Je ne m'abonne pas à la revue trimestrielle mais adhère

Individuel(e)	13€	
---------------	-----	--

Couple	26€	
--------	-----	--

Je m'abonne à la revue trimestrielle sans adhérer à l'ANR

18€

Le règlement par prélèvement sera privilégié (joindre un RIB)

Je ne souhaite pas régler par prélèvement

**Votre adresse**

N°APP ou BAT ÉTAGE COULOIR ESC  
ENTRÉE BATIMENT IMMEUBLE RÉSIDENCE

| | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | NUMÉRO

LIBELLÉ DE LA VOIE

| | | | | | | | | | | | | | | |

LIEU-DIT ou SERVICE PARTICULIER DE DESTINATION

| | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | CODE POSTAL / LOCALITÉ DE DESTINATION

| | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | |

**Telephone** Fixe : | | | | | | | | | | | | | | LR :

Mobile : | | | | | | | | | | | | | |

**Email** : ..... @ .....

et désire(nt) en cas d'adhésion être rattaché(s) au groupe départemental : .....

À .....

le : .....

Signature(s) :

Cachet du groupe

Site internet :

**L'ANR propose à ses adhérents un capital décès géré par la Mutuelle Amicale-Vie.**

Souhaitez vous recevoir une documentation ? (3)  Oui  Non

(1) Rayer la mention inutile.

(2) : En majuscules.

(3) : Cochez la case correspondante.

Cadre réservé au secrétaire

N° ANR : .....

Conjoint :

N° ANR : .....

Date création dans MonANR :

.....

L'ANR est une association régie par la loi 1901 reconnue par La Poste et Orange. Les informations demandées ci-dessus figurent dans le fichier des adhérents. Ce fichier n'est en aucun cas destiné à être commercialisé il n'est utilisé que pour la gestion de l'Association. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) – Règlement UE 2016/679 et la loi 2018-493 du 20/06/2018 - vous disposez d'un droit d'accès, d'opposition et de suppression de ces informations.

**Vous pouvez exercer ces droits à tout moment en faisant une demande par courrier auprès du Président de l'Association Nationale de Retraités – ANR 13 rue des Immeubles Industriels 75001 PARIS ou par email à l'adresse [ansiege@orange.fr](mailto:ansiege@orange.fr) en justifiant de votre identité**