



ADHÉRENT "PRINCIPAL"	ADHÉRENT "CONJOINT"
RETRAITE BNPP <input type="checkbox"/> En ACTIVITE BNPP <input type="checkbox"/> NON BNPP (1) <input type="checkbox"/>	RETRAITE BNPP <input type="checkbox"/> En ACTIVITE BNPP <input type="checkbox"/> NON BNPP (1) <input type="checkbox"/>
Numéro IUD BNPP :	Numéro IUD si BNPP :
M <small>Nom et prénom en lettres capitales</small>	M <small>Nom et prénom en lettres capitales</small>
Adresse :	Adresse :
Code postal : Ville :	Code postal : Ville :
E-mail :	E-mail :
Tel. :	Tel. :
Date de naissance :	Date de naissance :
Affectation actuelle ou dernière affectation (si BNPP) :	Affectation actuelle ou dernière affectation (si BNPP) :
En cas de retraite, date de départ :	En cas de retraite, date de départ :

(1) Membre extérieur à la BNPP adhérent en qualité d'associé

Je (nous) soussigné(s), déclare (ons) adhérer à l'Amicale.

En règlement de mes cotisations, dont j'ai pris connaissance des montants annuels indiqués au verso, **je vous remets ci-joint un mandat de prélèvement SEPA accompagné d'un relevé d'identité bancaire ou postal.** J'ai noté que le compte mentionné sera débité automatiquement, dans le mois suivant mon adhésion pour la 1^{ère} année, et au début de chaque année pour les cotisations suivantes.

A.....leSignature(s) : Adhérent principal :

Signature : Adhérent « conjoint » :

MANDAT de Prélèvement SEPA

AMICALE DES RETRAITES BNP PARIBAS	Reference Unique du Mandat (RUM) : ++ADR <input type="text"/> <small>(réserve au créancier)</small>
--------------------------------------	--

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez : a) l'Amicale des Retraités BNP PARIBAS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte b) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Amicale des Retraités BNP PARIBAS. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Nom, prénom et adresse du titulaire du compte à débiter	Nom : N° et nom de la rue : Code Postal : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Ville : Pays.....
Coordonnées du compte à débiter <i>(joindre un RIB)</i>	<input type="text"/> N° d'identification international du compte bancaire (IBAN) <input type="text"/> Code d'identification de la Banque (BIC)
Nom du créancier Identifiant Créancier SEPA (ICS)	Amicale des Retraités BNP PARIBAS 16 Boulevard des Italiens 75009 PARIS FR57ZZZ153699
Lieu et date de signature	A.....le <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Signature :
A retourner à : AMICALE DES RETRAITES BNP PARIBAS ACI : CSE02P0 75450 PARIS Cedex 09	

Zone réservée à l'ADR : dossier enregistré le :
carte éditée le :

message délégué le :
message connexion le :

COTISATION ANNUELLE

- La cotisation annuelle est fixée à 32 € à compter du 1/01/2024.
- Pour l'adhésion du conjoint d'un membre BNPP (retraité ou en activité) de l'ADR, la cotisation est réduite de moitié, soit 16 €.
- Pour l'adhésion d'un membre extérieur à BNPP, la cotisation annuelle est actuellement fixée à 32 €. Dans le cas d'adhésion simultanée du conjoint, la cotisation est également de 32 € pour le conjoint extérieur.

Inscription à l'Annuaire : L'annuaire des adhérents de l'ADR vous permet de contacter ou d'être contacté par d'anciens collègues. Pour y figurer, **cocher les données** qui doivent y être mentionnées. Seuls les inscrits à l'annuaire peuvent consulter l'annuaire des adhérents de l'Amicale.

☐ Je vous donne mon accord pour figurer dans l'annuaire, avec mes données suivantes :

☐ Adresse postale ☐ N° de téléphone ☐ Email

Au moins, une de ces cases doit être cochée.

☐ Je vous donne mon accord pour figurer dans l'annuaire, avec mes données suivantes :

☐ Adresse postale ☐ N° de téléphone ☐ Email

Au moins, une de ces cases doit être cochée.

Les informations recueillies dans le présent document et dans le mandat ne seront utilisées par l'ADR que pour les seules nécessités de la gestion interne, de l'annuaire des adhérents ou pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires.

Elles pourront donner lieu à l'exercice par l'adhérent des droits d'accès d'opposition et de rectification, dans les conditions prévues par la loi n°78-17 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés du 6 janvier 1978, par l'intermédiaire des services ayant recueilli les présentes informations, et conformément au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 (applicable dès le 25 mai 2018).

Les informations personnelles portées sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'Amicale des Retraités BNP Paribas. Nous ne traiterons ou n'utiliserons vos données que dans la mesure où cela est nécessaire pour vous contacter, assurer le traitement de vos demandes, créer et gérer votre profil utilisateur, créer et gérer votre accès à nos services en ligne, assurer l'exécution de nos prestations et services, la vérification de la validité des informations nécessaires au paiement d'une prestation, de frais d'adhésion, réaliser des études statistiques, respecter nos obligations légales.

Vos informations personnelles seront conservées aussi longtemps que nécessaire pendant la durée de votre adhésion.

Pendant cette période, nous mettons en place tous moyens aptes à assurer la confidentialité et la sécurité de vos données personnelles, de manière à empêcher leur endommagement, effacement ou accès par des tiers non autorisés.

Quand votre adhésion sera effective, nous vous remercions de compléter votre profil sur le site de l'ADR.

Vos données personnelles et vos attentes vis-à-vis de l'ADR :
cocher les données sur le site à votre profil rubrique « Mon Compte – Mes données personnelles »

Exemples :

- ☐ Abonnements
- ☐ Sorties/Grands Voyages
- ☐ Centre d'Intérêts
- ☐ Compétence
- ☐ Parcours Professionnels

BENEVOLAT :

Je peux donner du temps à l'Amicale des Retraités :

- ☐ au Bureau National
- ☐ dans ma région ou mon secteur de l'Amicale