|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo_0.tmp | **N°MATRICULE :…………………………………** |  |

**Bulletin d’adhésion 2024**

**(*à remplir SVP en LETTRES CAPITALES)***

Je soussigné*(e) (mettre une croix dans la case correspondante)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Monsieur : |  |  | Madame : |  |  |  |  |  |

Nom : ………………………………………………. Prénom :

Nom de jeune fille : ………………………………Date de naissance :

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………….

Situation de famille : .........................................

Téléphone :......................................

Adresse électronique : ………………………………………………………………………………

Grade ou catégorie à la Banque : ……………………………………………………….…….………

Date de départ **en retraite** : ……..…………… ou Date de départ libérable ou CET : …….......…….

Vous serez accrédité(e) à notre site internet : [www.amicale-retraitesbdf.fr](http://www.amicale-retraitesbdf.fr)

*Vous recevrez votre identifiant et votre mot de passe par mail depuis la messagerie de notre prestataire Pronis loisirs.*

Je déclare adhérer à l'association **Amicale des Retraités de la Banque de France**. J’atteste, conformément à l’art. 6 de ses statuts, soit percevoir de la Banque de France une indemnité de préretraite, ou une pension de retraite ou de réversion, ou un complément de pension ou une allocation renouvelable, avec jouissance immédiate ou différée, soit être retraité(e) pouvant justifier d’une relation de travail avec la Banque et/ou les organismes sociaux divers, associations, mutuelles ou coopératives rattachés à la Banque. Je m'engage à me conformer aux statuts et au règlement intérieur de l'association, en toutes leurs dispositions d’adhésion (1). **Dans le respect des règles concernant les données personnelles, nous vous informons que les renseignements indiqués ci-dessus seront communiqués aux responsables du groupe local dont vous dépendez aux fins de vous joindre pour toutes informations ou propositions d’activités.**

Je vous retourne le bulletin d’adhésion et le mandat de prélèvement complétés, datés et signés, accompagnés d’un relevé d’identité bancaire récent.

La cotisation annuelle pour 2024 a été fixée par le Conseil d‘administration du 16 mars 2023 à 35 euros et sera prélevée dans le courant du premier trimestre 2024, ou dans les semaines qui suivent votre adhésion.

A : ……………………… le : ……………………………

Signature :

*(1) Les statuts et le règlement intérieur sont consultables sur le site internet de l’Amicale, ou à défaut, pourront vous être adressés*