



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

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.....le Signature(s) : Adhérent principal : Signature : Adhérent « conjoint » :

MANDAT de Prélèvement SEPA

ADR (Association des Retraités BNPP)	Reference Unique du Mandat (RUM) : ++ADR <i>(réservé au créancier)</i>
--------------------------------------	--

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez : a) l'ADR à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte b) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'ADR. 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 : Ville : Pays.....
Coordonnées du compte à débiter <i>(joindre un RIB)</i>	 N° d'identification international du compte bancaire (IBAN) Code d'identification de la Banque (BIC)
Nom du créancier Identifiant Créancier SEPA (ICS)	ADR (Association des Retraités BNPP) 16 Boulevard des Italiens 75009 PARIS FR57ZZZ153699
Lieu et date	A.....le..... Signature :

A retourner à : ADR (Association des Retraités BNPP) ACI : CSE02P0 75450 PARIS Cedex 09

COTISATION ANNUELLE

- La cotisation annuelle est fixée à 34 € à compter du 1/01/2026.
- Pour l'adhésion du conjoint d'un membre BNPP (retraité ou en activité) de l'ADR, la cotisation est réduite de moitié, soit 17 €.
- Pour l'adhésion d'un membre extérieur à BNPP, la cotisation annuelle est actuellement fixée à 34 €. Dans le cas d'adhésion simultanée du conjoint, la cotisation est également de 34 € 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'ADR. 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
- Club Généalogie

BENEVOLAT :

Je peux donner du temps à l'ADR :

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

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