BULLETIN D'ADHESION SIMPLE

Bâtiment Loire, BC 500-11
6 Place Oscar Niemeyer
94800 VILLEJUIF

-La législation européenne a évolué depuis le25/05/2018, en application du nouveau Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) qui renforce les droits des utilisateurs.
- Les informations recueillies sur ce formulaire d'adhésion sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'Union des Retraités du Crédit Lyonnais – URCL Paris IDF pour la gestion de ses membres et leur participation à nos activités. Elles sont conservées pendant toute la durée de leur adhésion et mises en archives pendant 5 ans maximum. Elles sont utilisées uniquement par l'URCL .
- Vous pouvez exercer votre droit d'accès à vos données et les faire rectifier en nous contactant à cette adresse urcl-parisidf@orange.fr

NOM :…….
PRENOM :…….
DATE DE NAISSANCE :……../……../19
ADRESSE …….
……

CODE POSTAL……VILLE ……
Téléphone fixe :…….Téléphone Portable :……
Adresse courriel : ……@……..

DERNIERE AFFECTATION CL – LCL :
DATE D'ENTREE AU CL :
DATE DE SORTIE CL – LCL :

Je déclare adhérer à l'URCL Paris Ile-de-France.
Je règle **20€**

- par prélèvement de préférence (RIB joint + mandat de prélèvement SEPA)
- par chèque

DATE : Signature

BULLETIN D'ADHESION SIMPLE

Bâtiment Loire, BC 500-11
6 Place Oscar Niemeyer
94800 VILLEJUIF

-La législation européenne a évolué depuis le25/05/2018, en application du nouveau Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) qui renforce les droits des utilisateurs.
- Les informations recueillies sur ce formulaire d'adhésion sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'Union des Retraités du Crédit Lyonnais – URCL Paris IDF pour la gestion de ses membres et leur participation à nos activités. Elles sont conservées pendant toute la durée de leur adhésion et mises en archives pendant 5 ans maximum. Elles sont utilisées uniquement par l'URCL .
- Vous pouvez exercer votre droit d'accès à vos données et les faire rectifier en nous contactant à cette adresse urcl-parisidf@orange.fr

NOM :…….
PRENOM :…….
DATE DE NAISSANCE :……../……../19
ADRESSE …….

……
CODE POSTAL……VILLE ……
Téléphone fixe :…….Téléphone Portable :……
Adresse courriel : ……@……..

DERNIERE AFFECTATION CL – LCL :
DATE D'ENTREE AU CL :
DATE DE SORTIE CL – LCL :

Je déclare adhérer à l'URCL Paris Ile-de-France.
Je règle **20€**

- par prélèvement de préférence (RIB joint + mandat de prélèvement SEPA)
- par chèque

DATE : Signature