



Association Nationale de Retraités

Reconnue d'intérêt général

Siège National : 13 rue des immeubles Industriels – 75011 Paris ▪ ☎ : +33 1 43 79 37 18

Siret 316 343 094 00017 ▪ Site Internet : <https://www.anrsiege.fr> ▪ Courriel : anrsiege@orange.fr

Bulletin d'Adhésion à l'ANR et/ou Abonnement « La Voix de l'ANR »

(1) Cocher la mention utile • (2) en Majuscules de préférence • (3) : La poste, Orange ou autre ... • (4) Preretraité, retraité ou autre ... • Partie Conjoint à remplir si nécessaire

| | | | | | |
|--------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|-------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| Vous (1) : | <input type="checkbox"/> Monsieur | <input type="checkbox"/> Madame | Conjoint(e) (1) : | <input type="checkbox"/> Monsieur | <input type="checkbox"/> Madame |
| Nom (2) : | | | | Nom (2) : | |
| Prénom (2) : | | | | Prénom (2) : | |
| Nom Naissance : | | | | Nom Naissance : | |
| Date Naissance : | | | | Date Naissance : | |
| Lieu Naissance : | | | | Lieu Naissance : | |
| Branche d'activité (3) : | | | | Branche d'activité (3) : | |
| Dernier Emploi : | | | | Dernier Emploi : | |
| Situation actuelle (4) : | | | | Situation actuelle (4) : | |
| Depuis (date retraite) : | | | | Depuis (date retraite) : | |
| Adresse 1 : | | | | Adresse 1 : | |
| Adresse 2 : | | | | Adresse 2 : | |
| Adresse 3 : | | | | Adresse 3 : | |
| Code Postal : | | | | Code Postal : | |
| Localité : | | | | Localité : | |
| ☎ Fixe : | | | | ☎ Fixe : | |
| ☎ Mobile : | | | | ☎ Mobile : | |
| Courriel : | | | | Courriel : | |

J'adhère à l'association et je m'abonne à « La Voix de l'ANR » :

En Individuel(e) : 34,00 € (1)

En Couple : 48,00 € (pour les 2) (1)

J'adhère à l'association et je NE m'abonne PAS à « La Voix de l'ANR » :

En Individuel(e) : 23,00 € (1)

En Couple : 37,00 € (pour les 2) (1)

Je m'abonne à « La Voix de l'ANR », sans adhérer à l'ANR :

22,00 € (1)

Pour cette adhésion : Je joins mon chèque d'adhésion (1) Demande de RIB pour effectuer un virement (1)

Je privilégie le règlement pour les futures années par prélèvement, dans ce cas remplir le mandat SEPA et joindre RIB (1)

Je ne souhaite pas régler par prélèvement, dans ce cas je payerai par chèque ou virement au 1^{er} trimestre de chaque année (1)

L'ANR propose à ses adhérents un capital décès géré par la Mutuelle Amicale-Vie (documentation sera expédiée) (1) Refus d'en être informé (1)

Comment j'ai connu l'ANR :

Je (nous) désire(ons) en cas d'adhésion être rattaché(s) au groupe départemental de

Cachet du groupe :

À :

Le :

Signature(s) adhérent(e) :

| | |
|------------------------------------|---------------------------|
| Cadre réservé au Groupe de l'ANR : | Date de création MONANR : |
| N° ANR adhérent | N° ANR conjoint |

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, de rectification, d'interrogation et d'**opposition 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 75011 PARIS ou par email à l'adresse anrsiege@orange.fr en justifiant de votre identité**

Edition du 18 septembre 2025