

Toutes les informations sont indispensables pour un meilleur suivi.
Merci de remplir ce bulletin en lettres capitales.

Prénom : _____

NOM : _____

Renouvellement adhésion

Nouvelle adhésion

Statut / Affectation

Titulaire

Contractuel(le)

Stagiaire

Retraité(e)

Assistant(e) familial(e)

Direction : _____

Préciser le service/collège/CMS/Foyer de l'enfance : _____

Mail professionnel : _____

Téléphone professionnel : _____

Coordonnées personnelles

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Mail : _____

Téléphone : _____

Adhésion

Date limite d'adhésion le 31 mai 2021

Montant de la cotisation 2021 : **18€**

Merci de retourner ce bulletin, accompagné du règlement, à l'adresse suivante :

Amicale des Agents du Conseil Départemental 47
Hôtel du Département
47922 Agen cedex 9

Espèces

Chèque à l'ordre de "AMACD47"

Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique auquel vous consentez. Elles sont uniquement destinées à l'amicale des agents du Conseil départemental 47 pour gérer votre adhésion. Elles sont conservées un an et ensuite détruites. Elles ne sont aucun cas cédées à des tiers. Conformément à la réglementation en vigueur sur la protection des données personnelles (Loi I&L modifiée et RGPD) vous avez un droit d'accès, de rectification ou de limitation que vous pouvez exercer à (amacd47@lotetgaronne.fr). Vous pouvez également introduire une réclamation auprès de la CNIL, sur son site www.CNIL.fr.

N° Adhérent(e) attribué :
(A remplir par l'AMACD)