

**Toutes les informations sont indispensables pour un meilleur suivi.**

**Merci de remplir ce bulletin en LETTRES CAPITALES.**

**Nom Prénom :** \_\_\_\_\_

**Amicaliste parrain :** \_\_\_\_\_

Renouvellement adhésion       Nouvelle adhésion

Souhaitez-vous recevoir la newsletter de l'amicale par internet ?  Oui  Non

J'autorise l'amicale des agents du Département à diffuser, reproduire et communiquer mon image dans le cadre de la communication interne de l'amicale ?  Oui  Non

## **Statut / Affectation**

Titulaire       Contractuel(le)       Stagiaire       Assistant(e) familial(e)       Retraité(e)

Direction : \_\_\_\_\_

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

Mail professionnel : \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel : \_\_\_\_\_

## **Coordonnées personnelles**

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

**Adhésion 2023 : 20€**

**Date limite d'adhésion le 31 mai 2023 (sauf pour les agents recrutés après cette date)**

Espèces       Chèque à l'ordre de « AMACD47 »

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

*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)