



L'ENTRAIDE

Caisse de Solidarité des Conducteurs

Association Loi 1901 J.O N° 293 des 15 et 16-12-1958

NUM

Date de réception :

Date de l'imprimé janvier 2024

RESERVE AU SIEGE

Demande d'adhésion à L'ENTRAIDE pour l'année : 202. en qualité d'Adhérent(e) **Référent(e), Extérieur(e) ou DUO** (cocher la ou les cases correspondantes) :

1°) **Adhérent (e)** **G4** * ou **G7** * ou premier adhérent (e) du **DUO en** **G4D** ou **G7D** *

NOM : M, Mme (1) (2) Prénom : (2) Né(e) le :

NOM de Jeune Fille : Numéro d'adhérent (e) (si déjà existant) :

Adresse personnelle de l'adhérent(e):

CODE POSTAL: |_|_|_|_| VILLE: (2)

Téléphone (s) : E-mail (s) :

2°) **Adhérent (e)** deuxième adhérent (e) du **DUO en** **G4D** ou **G7D** *

NOM : M, Mme (1) (2) Prénom : (2) Né(e) le :

NOM de Jeune Fille : Numéro d'adhérent (e) (si déjà existant) :

Adresse personnelle de l'adhérent(e):

CODE POSTAL: |_|_|_|_| VILLE: (2)

Téléphone (s) : E-mail (s) :

* **G4 Salarié(e) ou Retraité(e) de La Poste ou Orange, G7 pour les adhérents Extérieurs (autres que Poste et Orange), DUO G4D et G7D pour les personnes qui adhèrent simultanément**

Je reconnais avoir pris connaissance des Statuts et du Règlement Intérieur en cours remis par mon correspondant et je m'engage à les respecter.

Si l'adhésion DUO (D1 ou D2) n'était pas reconduite l'année suivante, je m'engage à reprendre une adhésion simple G4 ou G7.

Mon CORRESPONDANT est M, Mme : CENTRE N° |_|_|_|_|

E-mail : Tel : Adresse :

Les demandes d'adhésion pour l'année en cours sont acceptées jusqu'au 30 septembre. Au-delà elles prennent effet au 1^{er} janvier de l'année suivante. En cours d'année, mon adhésion sera effective dès réception par le Siège Social du **Bulletin d'Adhésion correctement et complètement rempli**, de la photocopie de la partie supérieure du bulletin de paye pour les référents salarié(e)s, ou la copie du bulletin de pension pour les retraité(e)s référents et de l'encaissement du chèque du montant de la cotisation annuelle.

Je désire que l'aide attribuée en cas de décès Art 9-4 du R-I soit versée à :

A la personne physique dont j'indique les coordonnées au verso ou dans l'ordre à mon conjoint, à mon partenaire lié par un pacs ; à défaut à mes enfants ; à défaut à mes parents.

Application du RGPD (Règlement général sur la protection des données) présent dans la rubrique « vie privée » de notre site internet

Je donne mon consentement au recueil et au traitement des données me concernant pour permettre de me recontacter pour le collectage annuel et pour me retourner l'aide attribuée dans le cadre de mon adhésion à L'ENTRAIDE

J'autorise L'ENTRAIDE à conserver ces données obligatoires 1 an après ma démission.

Pour l'exercice du droit d'accès et de rectification, s'adresser à L'ENTRAIDE par écrit : courrier postal, accompagné d'une copie d'une pièce d'identité

A Le Signature de l'Adhérent n°1:

Signature de l'Adhérent n°2:

(1) Rayer les mentions inutiles (2) A remplir en caractères d'imprimerie (3) Nom de jeune fille.

Bulletin + chèque + document à adresser au **CORRESPONDANT de L'ENTRAIDE** avec enveloppes timbrées ou timbres.

A Le Signature du Correspondant :

Nouvelle Adresse de Gestion de L'ENTRAIDE: 3, rue de l'Archipel - 50290 BREHAL

Tel : 07 85 08 36 69 - Mail : lentraide58@orange.fr - Site : lentraide-1958.com - Facebook : [Asso L'entraide](https://www.facebook.com/AssoL'entraide)