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) Préretraité, retraité ou autre … ▪ Partie Conjoint à remplir si nécessaire

Vous (1) :	☐ Monsieur	☐ Madame	Conjoint(e) (1) :	☐ Monsieur	☐ 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 1er 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) :

A retourner à :
ANR 26
BP 40004
26901 VALENCE CEDEX 9

Email : anr.26@orange.fr

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

Édition du 18 septembre 2025