

Fiche d'inscription au COSEM RETRAITÉ

COORDONNÉES DE L'ADHÉRENT

NOM : _____ Nom de naissance : _____

Prénom : _____ Date de naissance : ____/____/____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Mail : _____

SITUATION : RETRAITÉ

Collectivités :

Mairie CCAS Laval Agglo Laval Économie Théâtre

Service : _____

Date du départ à la retraite : _____

SITUATION FAMILIALE

Célibataire
 Vie maritale
 Marié(e)
 Pacsé(e)

Séparé(e)
 Divorcé(e)
 Veuf(ve)

Votre conjoint(e)

NOM : _____

Prénom _____ Date de naissance : ____/____/____

Employé(e) dans une des collectivités : Oui Non



ADHÉSION COSEM

Je paie la cotisation de 35 € (montant fixé annuellement par le conseil d'administration)

PROTECTION DE VOS DONNÉES

J'autorise le COSEM à m'envoyer des mails (envoi du JEM, informations complémentaires et offres spéciales)

J'autorise le COSEM à utiliser mes données pour un usage exclusivement interne (cf article ci-dessous)

Conformément au RGPD du 25 mai 2018 sur la protection des données, le COSEM requiert que vous fournissiez votre consentement pour l'utilisation des données. Celles-ci sont utilisées à usage exclusivement interne. Vous disposez à tout moment d'un droit d'accès et de rectification. Vos données sont conservées tant que votre activité est réelle, une durée d'inactivité de 3 ans déclenche une suppression dans notre base de données.

<u>Pièces justificatives à joindre (photocopies):</u>
- Livret de famille - RIB
<u>Date :</u>
<u>Signature :</u>