

Amicales Régionale du Groupe Renault N°

Formulaire à remettre au bureau ARGR

A.R.G.R. de :

Mme Mr

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Date d'entrée dans l'entreprise :

SITUATION PERSONNELLE (Cocher le statut au jour de l'adhésion)

Cadre

Etam

Retraité

Extérieur Actif

Extérieur Retraité

(*) A remplir uniquement si vous êtes actif

- Usine, Filiale, Site :

API :

- N° Service ou Centre de Frais :



- N° Matricule :

Email :

OBLIGATOIRE : Adresse personnelle

Personnel :

Port :

Email :

Vos souhaits ou suggestions pour participer ou piloter une nouvelle activité

Laquelle (préciser vos goûts)

➤ **Cotisation Annuelle 87 €** : chèque à établir à l'ordre de l'**A.R.G.R.**
(Prélèvement mensuel sur salaire pour les Actifs Renault de 7,25 Euros)

➤ **Droit d'inscription de 9.15 Euros** (chèque à établir à l'ordre de **F.A.R.G.R.**)

Date :

Signature de l'adhérent :

PARRAINAGE

Nom : _____ Prénom : _____ N° Carte : _____ Signature : _____

Nom : _____ Prénom : _____ N° Carte : _____ Signature : _____

Bénéficiaire éventuel de l'allocation décès :

Date :

Signature du Président/Vice-Président :

A.R.G.R. 27, rue des Abondances - 92100 BOULOGNE-BILLANCOURT - API : FR ABO 027 020

06 72 09 87 61 - email : gestion@argr-idf.fr

« Les informations individuelles figurant dans le présent document peuvent faire l'objet d'une demande d'accès et de rectification par la personne concernée, en application de la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978, à l'exception des données prévisionnelles. Ces données sont par ailleurs susceptibles de faire l'objet d'un traitement informatique ».