FORMULAIRE D'INSCRIPTION « DU SOLEIL DANS LA VOIX »

VOS COORDONNÉES

Nom et prénom : .....

N° d'adhérent : .....

Adresse : N° ..... Rue .....

Code postal : ..... Commune : .....

Courriel : .....

❑ J'accepte d'être contacté (e) par téléphone au : ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋
pour planifier les entretiens téléphoniques de convivialité.

❑ J'accepte de vous confier en cas de besoin le numéro de téléphone d'une personne de confiance de mon entourage : ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋

Nom et prénom de la personne de confiance : .....

Ce formulaire doit être retourné par courriel à :
actionsocialecollective@irpauto.fr
ou par courrier à l'adresse suivante :
IRP AUTO Alliance professionnelle Retraite Agirc-Arrco
Service Action Sociale 39, avenue d'Iéna
CS 21687
75202 Paris cedex 16

Fait à.....Le.....

Signature obligatoire :

En signant ce document, j'autorise Alliance professionnelle Retraite Agirc-Arrco, section professionnelle IRP AUTO à collecter et utiliser les informations me concernant dans le cadre de ses missions d'action sociale et culturelle. Ces informations sont indispensables à Alliance professionnelle Retraite Agirc-Arrco, section professionnelle IRP AUTO pour la mise en oeuvre de ces missions ainsi que le respect de nos obligations légales et réglementaires.
Conformément à la loi Informatique et Libertés n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation ou d'opposition au traitement de vos données. Ces droits peuvent être exercés, en justifiant de votre identité, par courrier à Groupe IRP AUTO, à l'attention du Délégué à la protection des données 39, avenue d'Iéna, CS 21687, 75202 PARIS Cedex 16.