FORCE OUVRIÈRE

Personnel Territorial Ville de Rennes
CCAS et Rennes Métropole

Bulletin d'adhésion Retraités

Identité	NOM : …… Prénom : …….. Date de naissance : / / à : …… Dépt :……..
Domicile	Adresse : …… Code Postal : ……Commune : …… ☎ Téléphone fixe : …… ☎ Téléphone Portable : …….. @Courriel (mail) : …….. @ .....
Ancienne collectivité Ancien grade	**Ancien Employeur** : Ville de Rennes ☐ Rennes Métropole ☐ CCAS ☐ Autre ☐ (préciser)…… Service : ……Direction : …… **Ancien Grade :** …… Fonction : …… Catégorie : A B C
Corres-pondance	***Je souhaite recevoir*** *les publications du syndicat, ses courriers et informations spécifiques aux adhérents* - Par mail Personnel ☐ - Par courrier Postal ☐
Adhésion	**J'adhère à la Section des Retraités du Syndicat FORCE OUVRIERE du Personnel Territorial de la Ville de Rennes, du CCAS et de Rennes Métropole** Date d'adhésion : / / Délégué Syndical : …… Moyen de paiement : ☐ Prélèvement automatique mensuel* ☐ chèque ☐ Espèces **Si vous choisissez le prélèvement automatique mensuel, merci de bien vouloir joindre un RIB (Relevé d'Identité Bancaire) ou un RIP (Relevé d'Identité Postal)*
R.G.P.D.	*Les données à caractères personnel recueillies grâce à ce formulaire figureront dans un fichier informatisé et serviront uniquement à vous identifier en tant qu'adhérent à FO. Conformément aux dispositions du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) et de la Loi Informatique et Libertés, vous disposez du droit de demander l'accès aux données vous concernant, la rectification ou l'effacement de celles-ci. Vos informations seront uniquement utilisées par et pour notre organisation syndicale. Vous pouvez exercer vos droits, par un écrit signé, en vous adressant au Syndicat FO du Personnel Territorial de la Ville de Rennes, du CCAS et de Rennes Métropole dont l'adresse se trouve ci-dessous.*

Fait à : ……, **le :** / /

Signature :

Bulletin à renvoyer sous enveloppe à l'adresse ci-dessous ou à remettre au délégué FO de votre choix.

Section des Retraites FO - Local FO - 8 place de Torigné - 35200 RENNES - (Métro : Station Triangle)
Adresse Postale : Syndicat FO - Rennes Métropole - 4 av. Henri Fréville - CS 93111 - 35031 RENNES CEDEX
Permanence tous les jours de 8h à 17h - Tel : 02 23 62 24 64 - Mail : fo@rennesmetropole.fr