



Comité des Retraités Macif

1, rue Jacques VANDIER – 79037 NIORT Cedex 9
Permanence le mardi de 9h00 à 12h00
Tél : 05 49 09 45 04
Mail : crrmacif@gmail.com
Site internet : <https://crm.macif.fr>

BULLETIN D'ADHESION 2025

Montant 25 €

Mr

Mme

NOM – Prénom : _____

Adresse complète : _____

Code postal – Ville : _____

Téléphone mobile : _____ Téléphone fixe : _____

Adresse mail : _____

Je recevrai à cette adresse mail, les documents et informations du Comité.

En contrepartie, le Conseil d'Administration du Comité s'engage à respecter les préconisations de la CNIL et garantit la confidentialité des données de ses adhérents ; aucune information ne sera divulguée à des tiers.

Date de Naissance : _____

Ayant fait partie du personnel du Groupe MACIF : du _____ au _____

Dernier pôle, région ou filiale d'appartenance : _____

Dernière fonction professionnelle : _____

Statut :

Cadre

Non Cadre

Date d'adhésion souhaitée : _____

Vous pouvez régler par chèque à l'ordre du *Comité des retraités de la MACIF (en toutes lettres)* et l'adresser, avec le bulletin d'adhésion au :

COMITE DES RETRAITES MACIF
1 Rue Jacques Vandier
79037 NIORT Cedex 9

Ou par virement sur notre compte Crédit Agricole, en adressant votre bulletin d'adhésion à l'adresse ci-dessus :

IBAN	BIC (SWIFT)
FR76 1170 6000 3302 0465 9900 102	AGRIFRPP817

- **Saisir les 27 caractères du code IBAN à la suite, sans espace**
- **Inscrire impérativement vos nom et prénom** dans la partie communication ou correspondance

A _____

Le _____

Signature :