

25.00€

AMICALE
DU DÉPARTEMENT DE LA MOSELLE

Nom Prénom :.....
Date de naissance :.....
Adresse personnelle :.....
Adresse e-mail :.....
N° téléphone :..... .....

Position statutaire (cocher la case) :

☐ Contractuel (joindre la copie du contrat) ☐ Stagiaire ☐ Titulaire
☐ Assistante familiale ☐ Retraité (sans CNAS)
☐ CAUE ☐ MATEC ☐ MDPH ☐ Moselle Fibre ☐ Moselle TV
☐ Moselle Attractivité ☐ Moselle Art Vivant ☐ ADIL

Joindre impérativement une copie de l'arrêté de recrutement ainsi qu'une copie du livret de famille pour les nouveaux amicalistes, facture ou RIB aux deux noms pour justifier le concubinage

Situation familiale : .....
Nom, Prénom et date de naissance de votre conjoint ou concubin :.....
Nombre d'enfant(s) **à charge** de 0 à 20 ans inclus :

Nom	Prénom	Date de naissance

☐ Paiement par chèque au nom de l'Amicaliste

☐ Paiement par carte bancaire

Les personnes n'ayant pas renouvelé leur cotisation au 31 décembre de l'année N pourront adhérer au cours de l'année N+1 jusqu'au 31 janvier. Passé cette date, leur adhésion sera refusée.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par Mr Denis HOLYAK (Bureau 258 - 2ème étage de la Préfecture de la Moselle à METZ) responsable de traitement afin de permettre l'inscription de l'agent à l'Amicale du Personnel du Département de la Moselle et d'instruire ses demandes de prestations. La base légale du traitement est le consentement de l'agent. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : Mr Denis HOLYAK
Les données sont conservées pendant 1 an.
Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez également retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données.
Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.
Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter : **Amicale du Personnel du Département de la Moselle -1 rue du Pont Moreau CS 11096 - 57036 METZ CEDEX 1 - amicale@moselle.fr**
Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.



AMICALE
DU DÉPARTEMENT DE LA MOSELLE

Retraités Amicale/CNAS

Nom et Prénom : .....
Nom de jeune fille :.....
Date de naissance :.....
Adresse personnelle :.....
Adresse e-mail : .....
N° téléphone :.....
N° de sécurité sociale :.....

☐ Adhérent Amicale/CNAS depuis moins de 2 ans : **cotisation pour 2027 à 97 €**

☐ Adhérent Amicale/CNAS depuis plus de 2 ans : **cotisation pour 2027 à 135 €**

Situation familiale : .....
Nom, Prénom et date de naissance de votre conjoint ou concubin :.....
.....

Nombre d'enfant(s) **à charge** de 0 à 20 ans inclus :

Nom	Prénom	Date de naissance

A RENVOYER IMPERATIVEMENT AVANT LE 10 DECEMBRE 2026, AU DELA AUCUNE ADHESION NE POURRA ETRE PRISE EN COMPTE RADIATION DES EFFECTIFS DU CNAS DE FACON DEFINITIVE