

Date :

Nom :

Prénom :

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom de naissance * :

Date et lieu de naissance * :

Adresse (domicile personnel) * :

.....

Téléphone * :

E-mail * :

Situation maritale :

Situation professionnelle du conjoint :

RENSEIGNEMENTS PROFESSIONNELS

Situation professionnelle * :

Salarié Chef d'entreprise Retraité

Raison sociale de l'entreprise * :

Effectif : Activité :

Adresse * :

.....

Téléphone * : Mobile * :

E-mail * :

Site web :

Code NAF : Code ICCN :

Registre du commerce-ville : N° :

Sécurité sociale :

Organisme perceuteur : N° Immatriculation :

Caisse de retraite d'appartenance de l'entreprise :

Cadre : Non cadre :

Caisse de prévoyance de l'entreprise :

Cadre : Non cadre :

ACTIVITES PROFESSIONNELLES ET EXTRA-PROFESSIONNELLES

Formation générale de l'intéressé :

.....

.....

Responsabilités occupées dans l'entreprise *:

.....

.....

Fonction sur le plan des organisations professionnelles :

.....

.....

Autres activités (sociales ou de loisirs, économiques etc.) :

.....

.....

Organisation professionnelle d'appartenance *:

.....

.....

FONCTIONS QUE VOUS SOUHAITEZ OCCUPER DANS LES INSTANCES OÙ LE PATRONAT EST REPRÉSENTÉ

.....

.....

VOTRE CONTACT

Bruno VERNEY

MEDEF Lyon-Rhône

60 av Jean Mermoz - 69384 Lyon Cedex 08

tél. : 04 78 77 07 47

bruno.verney@medeflyonrhone.com

Seuls les champs comportant une (*) doivent être obligatoirement complétés. Cependant vos réponses à toutes les questions sont souhaitables. Les données à caractère personnel que nous détenons font l'objet d'un traitement dont le responsable est le MEDEF Lyon-Rhône. Ces données sont collectées afin de vous informer des actualités et informations pouvant vous concerner ou vous intéresser dans le cadre de votre mandat.

Les données dites sensibles que nous sommes susceptibles de collecter auprès de vous (ex : photocopie carte d'identité), ne seront transmises qu'aux organismes dans lesquels vous êtes mandataire et dans le cas où ces éléments sont indispensables au bon fonctionnement de votre mandature. Elles seront sécurisées et conservées pendant toute la durée de votre mandat, ou tant que vous n'émettrez pas le souhait d'exercer votre droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation du traitement, d'effacement et de portabilité de vos données.

Conformément à la réglementation applicable en matière de données à caractère personnel, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation du traitement, d'effacement et de portabilité de vos données que vous pouvez exercer par mail à l'adresse suivante mandats@medef-au-ra.fr, en précisant vos nom, prénom, adresse et en joignant une copie recto-verso de votre pièce d'identité. Vous pouvez également cliquer sur le lien de désinscription en bas de page. En cas de difficulté en lien avec la gestion de vos données personnelles, vous pouvez adresser une réclamation auprès de : contact@medeflyonrhone.com ou adresser une plainte à la CNIL ou à toute autorité compétente.