

Veuillez compléter le tableau suivant :

Renseignements personnels	
Nom et prénom	
Adresse	
Ville	
Province	
Code postal	
Téléphone	
Cellulaire	
Courriel *	
Date de Naissance **	Année <input type="text"/> Mois <input type="text"/> Jour <input type="text"/>
	<b>Sexe **</b> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
<b>** Informations nécessaires pour l'inscription à la FADOQ</b> Section réservée à l'administration	

Merci de nous retourner par courrier interne ou postal, le formulaire accompagné de votre chèque de 30 \$ payable à : **Amicale des retraités BNC inc.** (l'« **Amicale** »). Prendre note que votre contribution couvre la période du 1er novembre au 31 octobre de chaque année.

Pour toutes questions et informations supplémentaires, vous pouvez nous joindre par le site web de l'Amicale des retraités BNC [www.amicaledesretraitesbnc.ca](http://www.amicaledesretraitesbnc.ca) et cliquer sur l'onglet « Contacts ». Dans le menu déroulant, choisir « L'administration ». Vous pouvez également communiquer avec l'équipe d'administration par téléphone au numéro sans frais 1 800 361-8688, poste 58269.

\* Si vous n'indiquez pas de courriel ci-dessus, vous recevrez la documentation par courrier postal. **Notez que les documents papier sont expédiés à date fixe et qu'il est donc possible que le nombre de places disponibles pour une activité soit déjà réduit ou complet au moment de votre inscription.**

En devenant membre de l'Amicale, votre nom et région sont inscrits automatiquement sur notre liste des membres de notre site Web.  
**Je refuse que mon nom et ma région soient inscrits sur la liste des membres sur le site web de l'Amicale des retraités BNC** (veuillez cocher)

## FORMULAIRE D'ADHÉSION

### Collecte, utilisation et communication de vos renseignements personnels

L'Amicale des retraités BNC inc. (l'« **Amicale** ») collecte, utilise et communique vos renseignements personnels notamment pour :

- Solliciter votre adhésion ou renouvellement à titre de membre de l'Amicale
- Communiquer avec vous par la poste, courriel ou téléphone en utilisant les coordonnées que vous nous avez fournies à propos de l'Amicale et de ses diverses activités organisées
- Communiquer avec la FADOQ relativement à votre demande d'adhésion auprès de cette dernière.
- Communiquer avec ses fournisseurs de services auxquels elle fait appel pour accomplir certaines tâches, y compris des services de technologie (centre de données, stockage de données et sauvegarde, services d'hébergement, services de maintenance et support).
- Exercer ses activités courantes
- Inscrire votre nom et votre région sur sa liste des membres sur son site web (sauf si vous refusez - voir page précédente)

L'Amicale peut également recueillir vos renseignements auprès de la Banque Nationale du Canada ou de ses filiales aux seules fins de communiquer avec vous pour votre adhésion ou renouvellement.

### Droit de retrait de votre consentement

Vos renseignements vous appartiennent. Sous réserve d'exigences juridiques, commerciales ou contractuelles, vous avez le droit de retirer votre consentement à la collecte, à l'utilisation ou à la communication de renseignements personnels en communiquant avec l'Amicale par téléphone ou par courriel (indiqués au bas de cette page). Votre demande sera traitée dans les meilleurs délais.

Cependant, certains renseignements sont essentiels au maintien de votre relation avec l'Amicale. Si vous refusez de les fournir, il peut être difficile, sinon impossible de continuer à communiquer avec vous ou de maintenir votre adhésion à titre de membre de l'Amicale.

### Conservation de vos renseignements personnels

L'Amicale conserve vos renseignements personnels pour la durée nécessaire pour solliciter votre adhésion ou renouvellement ainsi que pour maintenir votre adhésion. Si vous cessez d'être membre de l'Amicale, cette dernière peut conserver vos renseignements personnels pour une durée raisonnable. À l'expiration de ce délai, l'Amicale utilisera des efforts raisonnables pour les détruire de façon sécuritaire.

En signant ce formulaire d'adhésion, vous confirmez que les affirmations suivantes sont exactes :

- ✓ Les renseignements que j'ai fournis ci-dessus à l'**Amicale des retraités BNC inc** sont exacts.
- ✓ Je consens à la collecte, l'utilisation et à la communication de mes renseignements personnels tels que décrits ci-dessus.
- ✓ Je comprends que je peux limiter la collecte, l'utilisation et la communication de mes renseignements personnels de la façon prévue ci-dessus.

Signé le \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Nom (en lettres moulées)