



FICHE D'ADHESION A L'AMICALE DU PERSONNEL

ANNEE 2026

NOM et prénom de l'amicaliste :

Catégorie administrative/grade : A+ A B C Apprenti

Statut : Retraité Actif

Cocher votre affectation (pour les retraités, cocher aussi votre dernière affectation si vous la connaissez) :

<input type="checkbox"/> DREETS Rouen	<input type="checkbox"/> DREETS Hérouville Saint Clair
<input type="checkbox"/> DDETS 76 Rouen	<input type="checkbox"/> DDETS 76 Le Havre
<input type="checkbox"/> DDETS 76 Dieppe	<input type="checkbox"/> DDETS 14 Hérouville Saint Clair

J'ai des enfants(s) né(s) en 2008 et après – c'est gratuit ! (Moins de 18 ans):

Nom :	Prénom :	Date de naissance :
Nom :	Prénom :	Date de naissance :
Nom :	Prénom :	Date de naissance :
Nom :	Prénom :	Date de naissance :

J'ai d'autres membres de ma famille (facultatif)

Partenaire (conjoint, pacsé, concubin) ou **enfant(s)** (+18 ans et **à charge fiscalement nés en 2007 et avant**) en cas de transmission, en 2026, d'une attestation ou d'une facture les concernant.

Je remplis uniquement si je souhaite les avoir en ayant droit et payer leurs adhésions !

Nom :	Prénom :	<input type="checkbox"/> Partenaire / <input type="checkbox"/> Enfant
Nom :	Prénom :	<input type="checkbox"/> Partenaire / <input type="checkbox"/> Enfant
Nom :	Prénom :	<input type="checkbox"/> Partenaire / <input type="checkbox"/> Enfant
Nom :	Prénom :	<input type="checkbox"/> Partenaire / <input type="checkbox"/> Enfant

Si je suis retraité.e :

Afin de mettre à jour vos informations, indiquez vos coordonnées :

Adresse postale :

Numéro de téléphone portable :

Mail :

Mon paiement

1/ Montant de la cotisation annuelle :

Compléter le tableau pour connaître votre montant de cotisation .

	Montant de cotisation	Nombre de personne	Montant (€)
Amicaliste	Dépend du statut *		
Ayant droit - partenaire	10 €		
Ayant droit – enfant +18 ans	5 €		
Montant total			

* Se référer au tarif des cotisations 2026

1. Indiquer le nombre d'ayant droit dans la colonne « nombre de personnes »
2. Indiquer le montant correspondant dans la colonne de droite (vérifiez dans la fiche cotisation)
3. Sommer l'ensemble dans la dernière case du Montant total

Si vous avez le moindre doute pour le montant total à payer, n'hésitez pas à nous demander.

2/ Mode de paiement :

Virement - moyen de paiement à privilégier s'il vous plaît

Penser à indiquer en libellé « **adhésion** » **et votre nom**

IBAN : FR76 1830 6000 1036 1205 9717 096



Si vous vous êtes nouveau adhérent ou que vous avez changé de RIB, merci de nous fournir ce dernier s'il vous plaît.

- ① Pour les actifs, si vous êtes en arrêt de travail dans l'année et que vous souhaitez recevoir les prestations de l'amicale alors vous pouvez nous contacter DREETS-NORM.Association-du-personnel@dreets.gouv.fr avec votre mail perso.

Mentions RGPD :

Les informations recueillies vous concernant font l'objet d'un traitement destiné strictement à l'amicale et utile au bon fonctionnement de l'association.

Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de celles-ci ou une limitation du traitement.

Vous pouvez vous opposer au traitement des données vous concernant et disposez du droit de retirer votre consentement à tout moment.

Vos données sont conservées deux ans maximums : la durée de l'adhésion + un délai supplémentaire pour réaliser des bilans ou vous contacter.

<https://www.cnil.fr/>

Date et signature de l'amicaliste :