



SAISON 2025 / 2026  
ADHESION / RENOUVELLEMENT  
(Rayer la mention inutile)  
Valable du 01/09/2025 au 31/08/2026

**Adhésion principale :**

M.  Mme Nom et Prénom : ..... N° d'adhérent : .....

Date de naissance : ..... Téléphone : .....

Adresse courriel : .....@.....

Adhérent Administrations Financières

Situation :

Adhérent extérieur

Actif  Retraité  Autre

Motif principal de l'adhésion :  Sport  Culture  Tourisme  Autre

Adresse personnelle : .....

Pour les agents des finances : Direction : ..... Service : .....

**Adhésions complémentaires :**

Ce type d'adhésion permet à votre conjoint et vos enfants à charge (de moins de 18 ans ou étudiant, au chômage ou en situation de handicap) de bénéficier des services de l'ATSCAF et de l'assurance individuelle, sans abonnement à la revue Arts Sports Voyages.

| Noms et prénoms | Qualité (conjoint, chômage, enfant, etc) | Date de naissance | Courriel |
|-----------------|--|-------------------|----------|
|                 |  |                   |          |
|                 |  |                   |          |
|                 |  |                   |          |

**Détail des cotisations :**

|   |           |         |   |   |   |
|---|-----------|---------|---|---|---|
| Cotisation principale :   | Finances  | 20 €    | x | = | € |
|   | Extérieur | 30 €    | x | = | € |
| Cotisation complémentaire / conjoint :  |           | 13 €    | x | = | € |
| Cotisation complémentaire / enfant majeur au chômage<br>ou en situation de handicap : |           | 12 €    | x | = | € |
| Cotisation complémentaire enfant (mineur ou étudiant) :                               |           | 7 €     | x | = | € |
| Cotisation gratuite à partir du 3ème enfant   |           | Total : |   | = | € |

Ci-joint un chèque de ..... € à l'ordre de l'ATSCAF 58

Bulletin à remettre à votre correspondant local  
ou à expédier à l'ATSCAF 58 à l'adresse ci-contre,  
accompagné de votre règlement.

ATSCAF 58  
19 rue Camille Baynac  
BP 70888  
58015 NEVERS Cedex

**Tournez SVP ->**

## Mise en conformité RGPD

**NOM :**

**PRENOM :**

- Je consens à transmettre mes données personnelles à l'ATSCAF qui s'engage :
- > à les utiliser conformément aux dispositions légales prévues par le Règlement Général sur la Protection des Données du 27 avril 2016 (RGPD) et dans le strict respect des objectifs pour lesquels l'ATSCAF a été constituée.
  - > et à ne pas transmettre ces données personnelles à d'autres tiers.
- J'autorise l'ATSCAF à m'adresser les revues éditées par l'association
- J'autorise l'ATSCAF à m'adresser des informations sur ma messagerie électronique

**Si consentement de votre part, vous voudrez bien cocher les cases correspondantes.**

*NOTA : 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 en vous adressant à :*

*Pour les informations locales : à l'association à laquelle vous êtes adhérent-> NIEVRE : [atscaf58@ dgfip.finances.gouv.fr](mailto:atscaf58@dgfip.finances.gouv.fr)*

*Pour les informations nationales : à l'ATSCAF fédérale-> [atscaf-informatic@finances.gouv.fr](mailto:atscaf-informatic@finances.gouv.fr)*

**Date :**

**Signature**