



BULLETIN D'ADHESION ATSCAF-USCDB ANNEE 2025/2026



A servir OBLIGATOIREMENT et à retourner accompagné de votre règlement par chèque à l'ordre de ATSCAF/USCDB.

DIRECTION DES DOUANES 6 RUE ALBERT 1er /CS 4002 64 109 BAYONNE CEDEX

A l'attention de M. CARLINO Stéphane (tel : 06-80-75-22-96 / mail : atscaf.bayonne@gmail.com)

TARIFS

18 EUROS pour toute personne active ou retraitée

30 EUROS pour tout couple* actif ou retraité (*couple= couple marié ou vivant maritalement sous le même toit)

10 EUROS pour Enfants de 12 à 18 ans

1) Adhérent renouvellement adhésion (cocher la case adéquate)

Prénom :	Nom :	
Date de naissance :	<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Retraité
Téléphone personnel /portable:	Téléphone professionnel:	
Adresse mail :	Origine :	
Adresse principale	DGFIP	<input type="checkbox"/>
Rue :	DGDDI	<input type="checkbox"/>
	DGCCRF	<input type="checkbox"/>
	Autre fonctionnaire	<input type="checkbox"/>
Code postal :	Autre	<input type="checkbox"/>
Ville :	Profession :	
Pour les fonctionnaires des finances précisez la résidence professionnelle		

CARTE SYNERGIE (sauf demande justifiée, les cartes synergies sont désormais dématérialisées)

je demande une carte papier

Motif :

Avez vous déjà une carte synergies fournie par un autre organisme ? oui non

- Pour les couples : souhaitez vous une ou deux cartes : 1 2

Si une seule carte, précisez à quel nom et prénom elle doit être libellée :

Activités (Cocher les cases correspondantes aux activités que vous souhaitez pratiquer)

- | | | | | | | |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Anglais | <input type="checkbox"/> Combat auto défense | <input type="checkbox"/> Golf | <input type="checkbox"/> Marche | <input type="checkbox"/> Pilates | <input type="checkbox"/> Stand up paddle | <input type="checkbox"/> Voyage |
| <input type="checkbox"/> Aquagym | <input type="checkbox"/> Course à pied | <input type="checkbox"/> Gym féminine | <input type="checkbox"/> Marche nordique | <input type="checkbox"/> Randonnée | <input type="checkbox"/> Tennis | <input type="checkbox"/> Yoga |
| <input type="checkbox"/> Billetterie | <input type="checkbox"/> Circuit training | <input type="checkbox"/> Gym masculine | <input type="checkbox"/> Natation | <input type="checkbox"/> Salsa | <input type="checkbox"/> Tennis de table | |
| <input type="checkbox"/> Bowling | <input type="checkbox"/> Cyclotourisme | <input type="checkbox"/> Latino suave | <input type="checkbox"/> Œnologie | <input type="checkbox"/> Ski | <input type="checkbox"/> Tir | |
| <input type="checkbox"/> Chorale classique | <input type="checkbox"/> Danse Basque | <input type="checkbox"/> Lecture | <input type="checkbox"/> Pelote basque | <input type="checkbox"/> Sorties | <input type="checkbox"/> Tir à l'arc | |
| <input type="checkbox"/> Chorale variété | <input type="checkbox"/> Foot à 7 | <input type="checkbox"/> Longe côte | <input type="checkbox"/> Pétanque | <input type="checkbox"/> Sport multi activités | | |

DOCUMENT « RGPD » à remplir obligatoirement

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-> atscaf.bayonne@gmail.com

Pour les informations nationales : à l'ATSCAF fédérale-> atscaf-informatique@finances.gouv.fr

DATE

SIGNATURE

Conjoint : (ne remplir que pour une adhésion couple)

Prénom :	Nom :
Date de naissance :	<input type="checkbox"/> Actif <input type="checkbox"/> Retraité
Téléphone personnel /portable:	Téléphone professionnel:
Adresse mail :	Origine :
Adresse principale	DGFIP <input type="checkbox"/>
Rue :	DGDDI <input type="checkbox"/>
	DGCCRF <input type="checkbox"/>
	Autre fonctionnaire <input type="checkbox"/>
Code postal :	Autre <input type="checkbox"/>
Ville :	Profession :

Pour les fonctionnaires des finances précisez la résidence professionnelle

Activités (Cocher les cases correspondantes aux activités que vous souhaitez pratiquer)

- | | | | | | | |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Anglais | <input type="checkbox"/> Combat auto défense | <input type="checkbox"/> Golf | <input type="checkbox"/> Marche | <input type="checkbox"/> Pilates | <input type="checkbox"/> Stand up paddle | <input type="checkbox"/> Voyage |
| <input type="checkbox"/> Aquagym | <input type="checkbox"/> Course à pied | <input type="checkbox"/> Gym féminine | <input type="checkbox"/> Marche nordique | <input type="checkbox"/> Randonnée | <input type="checkbox"/> Tennis | <input type="checkbox"/> Yoga |
| <input type="checkbox"/> Billetterie | <input type="checkbox"/> Circuit training | <input type="checkbox"/> Gym masculine | <input type="checkbox"/> Natation | <input type="checkbox"/> Salsa | <input type="checkbox"/> Tennis de table | |
| <input type="checkbox"/> Bowling | <input type="checkbox"/> Cyclotourisme | <input type="checkbox"/> Latino suave | <input type="checkbox"/> Œnologie | <input type="checkbox"/> Ski | <input type="checkbox"/> Tir | |
| <input type="checkbox"/> Chorale classique | <input type="checkbox"/> Danse Basque | <input type="checkbox"/> Lecture | <input type="checkbox"/> Pelote basque | <input type="checkbox"/> Sorties | <input type="checkbox"/> Tir à l'arc | |
| <input type="checkbox"/> Chorale variété | <input type="checkbox"/> Foot à 7 | <input type="checkbox"/> Longe côte | <input type="checkbox"/> Pétanque | <input type="checkbox"/> Sport multi activités | | |

DOCUMENT « RGPD » à remplir obligatoirement

- 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-> atscaf.bayonne@gmail.com

Pour les informations nationales : à l'ATSCAF fédérale-> atscaf-informatique@finances.gouv.fr

DATE

SIGNATURE

Enfant : (ne remplir que pour une adhésion enfant)

Nom, Prénom :			
Date de naissance :			

IMPORTANT :

Carte ATSCAF saison 2025/2026 valable du 1/9/2025 au 31/8/2026 demandée obligatoirement pour toute participation à une activité sportive ou culturelle (y compris les sorties) dès le début de l'activité sous peine de ne pouvoir y participer. **A conserver comme preuve d'appartenance à notre association.**

Carte SYNERGIES de la saison 2024/2025 est valable jusqu'au 31/1/2026 La nouvelle carte sera délivrée à compter du 1/2/2026 **A conserver pour toute demande de billetterie ou participation à des sorties ou pour obtenir des réductions auprès de prestataires de services, partenaires de SYNERGIES**