

# ADHESION ATSCAF - RHÔNE 2024 / 2025

## Mise en conformité RGPD : Mentions obligatoires à publier sur les bulletins d'adhésions

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.

- 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.rhone@free.fr](mailto:atscaf.rhone@free.fr)

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

Date :

Signature :

**Bulletin d'adhésion à compléter ci-dessous et à retourner avec votre chèque à notre nouvelle adresse : ATSCAF-RHÔNE / 53 bvd Vivier Merle - 69003 LYON**

**Votre carte Atscaf sera envoyée sur votre boîte mail** (sauf demande particulière de votre part)

## BULLETIN D'ADHESION ATSCAF-RHONE 2024 - 2025

du 1<sup>er</sup> septembre 2024 au 31 août 2025

- vous étiez adhérent(e) dans le Rhône en 2023/2024: .... **oui** **non**
- Travaillez-vous ou avez-vous travaillé au ministère des Finances (Dgfp, Douanes, Dgcrf, Insee ...) **oui** **non**  
Actif  Retraité

Nom prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse personnelle ( A remplir si changement)

.....

Code postal : ..... ville : ..... tel personnel : .....

**Adresse mail** : .....

Administration et Service (si changement) .....

### Tarifs :

Fonctionnaire ou retraité :	22 €	<u>Activités envisagées</u> :	.....
Membre extérieur :	28 €		.....
Conjoint ou enfant d'adhérent :	14 €		.....
Adhérent à une autre ATSCAF :	14 €		

à ..... , le ..... Signature :

**La saison prochaine ces documents seront dématérialisés ... souhaitez-vous continuer à les recevoir SUR PAPIER ? : NON OUI**