

Tél : 06 30 33 57 69

Mail : permanence-atscaf72@wanadoo.fr

Monsieur Madame

Nom et prénom :

Date de naissance :

Adresse Personnelle :

Code Postal : Ville :

Adresse électronique :@.....

Adresse Professionnelle:.....

Code Postal:..... Ville:.....

N° de Téléphone (fixe ou portable) :

Agent financier (ou apparenté) actif ou retraité Membre bienfaiteur (extérieur)

Motif de l'adhésion : Sports Séjours Voyages Culture Autres

Cotisations complémentaires pour d'autres personnes de votre famille (ce type de cotisation permet à votre conjoint et à vos enfants à charge de profiter des services de l'ATSCAF sans l'abonnement annuel à la revue Arts Sports et Voyages). Montant de l'adhésion : 6 € par personne

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

Détail de la cotisation annuelle:

Cotisation principale Agent financier ou apparenté	15 Euros x.....	=.....
Bienfaiteur (non financier)	20 Euros x.....	=.....
Cotisation(s) complémentaire(s) pour les membres de la famille	6 Euros x	=.....
	Total	=.....

L'assurance sportive étant liée à la possession de la carte d'adhérent, les conjoints et les enfants pratiquant une activité sportive par l'intermédiaire et/ou sous contrôle de l'ATSCAF doivent être titulaires d'une carte individuelle d'adhérent.

Le bulletin, avec le règlement de l'adhésion, chèque à l'ordre de l'ATSCAF, sont à envoyer à :

**ATSCAF Sarthe, DDFIP, 23 Place des Comtes du Maine
BP 22394 72002 LE MANS Cedex 1.**

Conformément à la réglementation portant sur la protection des données personnelles et la préservation des libertés individuelles, l'ATSCAF 72 informe ses adhérents que la collecte et la conservation (saison N et N+1) des informations demandées sur ce document sont sécurisées. Elles sont par ailleurs restreintes au traitement informatisé destiné à la comptabilité de l'association et à la communication entre l'association et ses adhérents. L'ATSCAF 72 garantit à ses adhérents qu'aucune information personnelle ne fera l'objet d'une exploitation commerciale. Tout adhérent conserve un droit d'accès à ses informations personnelles, de modification de celles-ci, et de leur suppression en cas de départ de l'association. Pour exercer ce droit, contacter le président de l'association.

VEUILLEZ AUSSI REMPLIR LE VERSO DU BULLETIN D'ADHESION

Info réseaux mise en conformité RGPD

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
permanence-atscaf72@wanadoo.fr*

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

Date

Signature