



Bulletin individuel d'adhésion
ATSCAF DES SAVOIE
du 1er septembre 2024 au 31 août 2025

atscaf.savoie@gmail.com

Cité administrative 7 rue Dupanloup 74000 Annecy
06 77 74 34 99

Madame Monsieur renouvellement de l'adhésion : oui / non

Nom : Prénom : Date de naissance :

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

Actif Retraité

Origine professionnelle: MINEFE
 Autre fonctionnaire /précisez administration :
 Non fonctionnaire

Téléphone personnel : Téléphone professionnel :

Adresse Mail :

Cotisations ATSCAF		
Adulte MINEFE	20 €	
Enfant – 16 ans MINEFE	10 €	
Adulte extérieur	25 €	
Enfant – 16 ans extérieur	12 €	

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

Je consens que l'atscaf diffuse les photos où je pourrais apparaître sur le site de l'ATSCAF des Savoie

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.

Vos pouvez vous opposer au traitement des données vous concernant et disposer du droit de retirer votre consentement à tout moment en vous adressant à :

Pour les informations locales : atscaf.savoie@gmail.com

Pour les informations nationales : ATSCAF FEDERALE atscaf-informatique@finances.gouv.fr

Date :

Signature :