



atscaf.savoie@gmail.com  
Cité administrative 7 rue Dupanloup  
74000 Annecy - 06 77 74 34 99  
(à l'arrière du bâtiment du RIA)

Si renouvellement, indiquer votre numéro d'adhérent : N° .....

Madame  Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone personnel : \_\_\_\_\_

Adresse Mail : \_\_\_\_\_



**OFFRE PROMOTION DU 15 JUILLET AU 31 AOÛT 2025 :**

Cotisations ATSCAF	
adulte MINEFE	10 €
enfant – 16 ans	5 €
adulte Extérieur	12 €
enfant – 16 ans exterieur	6 €

**PAIEMENT PAR CHÈQUE OU VIREMENT**

- 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.  
Vous 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](mailto:atscaf.savoie@gmail.com)

\_\_\_\_\_ Date :

Signature