Bulletin individuel d'adhésion
ATSCAF DES SAVOIE
du 1er septembre 2025 au 31 août 2026

atscaf.savoie@gmail.com
Cité administrative
7 rue Dupanloup
74000 Annecy
Tél. 06 77 74 34 99

☐ Madame ☐ Monsieur

Renouvellement de l'adhésion : oui / non

NOM : PRENOM :

Date de naissance :

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

Téléphone personnel :

☐ Actif ☐ Retraité

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

Adresse Mail :

Adhésions ATSCAF :
Fonctionnaire Financier : 20 €
Conjoint et enfant à charge de 16 ans et + : 10 €
Autre Fonctionnaire et Extérieur : 25 €
Conjoint et enfant à charge de 16 ans et + : 12 €
Enfant de moins de 16 ans : 6€
Adhérent autre Atscaf locale : 5 €

☐ 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 :