



**FORMULAIRE D'ADHESION 2023/2024 \***

\* un bulletin par adhérent(e)

à envoyer à : **DRFIP NORMANDIE**  
**BUREAU ATSCAF**  
**21 qui Jean Moulin**  
**76037 ROUEN Cedex**

ou sur l'adresse courriel : [atscaf.rouen@gmail.fr](mailto:atscaf.rouen@gmail.fr)

accompagné du chèque de cotisation à l'ordre de l'**ATSCAF 76**

ou virement : préciser : **ADHESION et votre NOM**

→ RIB : **10278 02165 00020357801 16**

→ IBAN : **FR76 1027 8021 6500 0203 5780 116**

→ BIC : **CMCIFR2A**

→ TITULAIRE : **ATSCAF**

Je règle ma cotisation annuelle (valable du 1<sup>er</sup> septembre 2023 au 31 août 2024)

Adhérent(e) financier ou extérieur : 26 €

Conjoint(e) – ayant droit : 11 €

Merci de bien vouloir compléter le tableau ci-dessous

	<b>Adhérent(e)</b>
<b>Nom - Prénom</b>	
<b>Date de naissance</b>	
<b>Ministère de rattachement</b>	
<b>N° adhérent (si renouvellement)</b>	
<b>Adresse personnelle</b>	
<b>Adresse professionnelle</b>	
<b>E-mail de contact</b>	
<b>Téléphone de contact</b>	

Motif(s) de votre adhésion

---