

M.  **NOM & Prénom**  date de naissance

Mme

adresse

complément d'adresse

code postal / ville

adresse mail

tel. fixe  tel. portable

**Situation de l'adhérent :** actif  Si rattachement, nom, prénom   
 retraité   
 autre  et n° de l'adhérent principal :

**Origine (de l'adhérent principal) :** Fonctionnaire des Administrations Financières   
 Autre Fonctionnaire   
 Bienfaiteur extérieur

**Coordonnées professionnelles :** direction / service si fonctionnaire, employeur si non fonctionnaire :

adresse

complément d'adresse

code postal / ville

adresse mail

tel. fixe  tel. portable

| TARIFS 2025/2026 *        | Principal | Conjoint | Enf. -16 ans | Enf. 16 à 25 ans |
|---------------------------|-----------|----------|--------------|------------------|
| Actif Finances            | 25 €      | 11 €     | 6 €          | 8 €              |
| Retraité Finances         | 24 €      | 10 €     |              |                  |
| Autre fonctionnaire       | 35 €      | 16 €     | 6 €          | 16 €             |
| Bienfaiteur extérieur     | 35 €      | 16 €     | 6 €          | 16 €             |
| Contractuel pour la DGFiP | 25 €      | 11 €     | 6 €          | 8 €              |

\* Adhésion obligatoire pour les enfants de +16 ans pour les séjours et centres de l'ATSCAF Fédérale et pour tous les enfants pour les activités et les voyages organisés par l'ATSCAF du VAR.

**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 (RGPD) du 27 avril 2016 et dans le strict respect des objectifs pour lesquels l'ATSCAF a été constituée.  
 - 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 par 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 adhérents → [atscaf83@gmail.com](mailto:atscaf83@gmail.com)  
 Pour les informations nationales : à l'ATSCAF fédérale → [atscaf-informatique@finances.gouv.fr](mailto:atscaf-informatique@finances.gouv.fr)

Date et Signature : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Bulletin à renvoyer à :  
**ATSCAF du VAR,**  
**20 place Noël Blache,**  
**CS 60202,**  
**83081 TOULON cedex**