|  |  |
| --- | --- |
| ATSCAF87 Haute-VienneALPES-MARITIMES |  |

**BULLETIN D’ADHESION ou DE RENOUVELLEMENT (***rayer la mention inutile)*

**SAISON 2025/2026** (1er septembre 2025 - 31 août 2026)

Monsieur   ****  Madame 

Nom et prénom :

Date de naissance :

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

Étiez-vous adhérent à l’ATSCAF l’année dernière ? Non   Oui  Si oui, numéro d’adhérent :

 *Ce numéro figure sur votre carte d’adhérent*

Membre participant (*fonctionnaire)*  ****  Membre bienfaiteur (*extérieur*) 

Si fonctionnaire, catégorie : A ****  B ****  C ****  D ****  Autre **** 

Service :

Email : (*si vous souhaitez être informé de l'actualité de l 'ATSCAF 06*) :

** Cotisations complémentaires d'autres membres de la famille** *(ce type de cotisation permet à votre conjoint , à vos enfants charge de profiter des services de l'ATSCAF et de l'assurance individuelle sans l'abonnement annuel à la revue Arts Sports Voyages)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Date de naissance** |
|  |  |  |
|  |  |  |

** Détail de la cotisation annuelle à régler** *(la cotisation annuelle que vous devez nous régler est égale au montant d’une cotisation principale, à laquelle s’ajoutent les cotisations complémentaires éventuelles pour votre conjoint et vos enfants à charge, les cotisations spécifiques à la section tir)*.

|  |  |
| --- | --- |
|  Actif ou retraité(e) d’une administration financière : |  |
| - indice **<** 453 ……… | 20 € x = € |
| - indice **>** 453 ……… | 25 € x = € |
|  Actif ou retraité(e) d’une autre administration ou service public : … | 30 € x = € |
|  Conjoint ou enfant à charge d'un adhérent : ………………………. | 11 € x = € |
|  Membre bienfaiteur (non fonctionnaire) : …………………………… | 35 € x = € |
|  |   **Total**  = € |

|  |  |
| --- | --- |
|  Adhésion complémentaire à la section tir – Club FFTIR n° 0906185 - ATSCAF ALPES-MARITIMES |  |
| - Licence adulte……… | 87 € x = € |
| - Licence jeune ……… | 66 € x = € |
|  Participation au matériel : | 35 € x = € |
|  |   **Total**  = € |

Ci-joint un chèque de ..................... euros, établi à l’ordre de **ATSCAF 06**

Adresse postale : **ATSCAF 06 - 22, rue Joseph Cadei - 06172 NICE CEDEX**

Adresse mail **:** **atscaf.azur@gmail.com**

Site internet :[**http://www.atscaf.fr/vitrine/locale.php?code\_section=0600**](http://www.atscaf.fr/vitrine/locale.php?code_section=0600)

**ATTENTION APPELEE: REMPLIR LE DOS DE L’IMPRIME**

 Je consens à transmettre mes données personnelles à l’ATSCAF **OUI / NON**  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. **OUI / NON**

 J’autorise l’ATSCAF à m’adresser les revues éditées par l’association **OUI / NON**

 J’autorise l’ATSCAF à m’adresser des informations sur ma messagerie électronique **OUI / NON**

 **Si consentement de votre part, vous voudrez bien entourer votre choix**

*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 adhérent*

*https://locales.atscaf.fr/vitrine/locale.php?code\_section=0600*

*Pour les informations nationales : à l’ATSCAF fédérale-*

atscaf-informatic@finances.gouv.fr

**Date**

**Signature**