ATSCAF DOUBS — Association Touristique Sportive et Culturelle des Administrations Financières

http://doubs.atscaf.fr
http://portail.atscaf.fr

BULLETIN ADHÉSION POUR LA SAISON 2025/2026

Adhérent (actifs, retraités, extérieurs)	22€ (1)
Conjoint d'adhérent	15 € (1)
Enfant + de 16 ans à charge	10 € (1)
Enfant – de 16ans	Gratuit
Bienfaiteur	35 €

(1) *du 01/09/2025 au 31/08/2026*
(2) Les montants ci-dessus comprennent l'adhésion à la Mutuelle des sportifs.

Les chèques doivent être libellés à **l'ordre de " ATSCAF du Doubs "** et adressés à :
Gaétan GACHOD
Correspondant ATSCAF25
CFP-SGC de Morteau
BP 89- 6, rue Charles Brugger
25 503 MORTEAU Cedex
Tel :03 81 67 75 90

Merci de remplir un bulletin par personne, y compris pour les enfants.

Pour faciliter la diffusion des informations, **merci de bien indiquer votre adresse de courrier électronique**.

……..

☐ **M.** ☐ **Mme**
NOM : **Prénom :**
Rue : **Code postal /Commune :**
Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :
Téléphone Domicile: Bureau: Portable:
Adresse messagerie électronique :
Situation: ☐ Actif ☐ Retraité ☐ Conjoint adhérent ☐ Enfant ☐ Bienfaiteur
Administration : ☐ DOUANES ☐ DGFIP ☐ INSEE ☐ INDUSTRIE ☐ AUTRES ☐ EXTERIEURS

Section et/ou Activité pratiquée(s) au sein de l'ATSCAF :

☐ 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

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 gaetan.gachod@dgfip.finances.gouv.fr
Pour les informations nationales : à l'ATSCAF fédérale-> atscaf-informatic@finances.gouv.fr

Date **Signature**