BULLETIN D'ADHÉSION 2025/2026

Validité du 01/09/2025 au 31/08/2026

Bulletin à adresser à l'ATSCAF des Landes (en cas de paiement par chèque) :
12 avenue Dagas – 40000 Mont de Marsan ou 9 avenue Paul Doumer – 40100 Dax
ou par mail (en cas de paiement par virement) : atscaf40@gmail.com
IBAN : FR76 3000 3007 2100 0372 6268 675 (Motif du virement : ADHÉSION / NOM PRÉNOM)

Nouvel adhérent ☐ ou Renouvellement ☐ (numéro adhérent :)

INFORMATIONS PERSONNELLES

ADHÉRENT PRINCIPAL

Nom : Prénom :
Date de naissance :
Téléphone :
Adresse postale :

Statut : Actif/active ☐ Retraité(e) ☐
Cotisation : MINEFE ☐ Autre fonctionnaire ☐ Extérieur(e) ☐
Pour les financiers : Direction Service :

ADHÉSIONS COMPLÉMENTAIRES

Noms et prénoms	Qualité (conjoint ou enfant)	Date de naissance	Courriel

COTISATIONS (entourer les tarifs correspondants à votre situation et remplir le montant total)

MINEFE

	Tarif	
Adhérent principal	15 €	
Conjoint	15 €	
Enfant de – 16 ans	0 €	x……
Enfant de + 16 ans (rattaché fiscalement)	8 €	x……

Autre fonctionnaire Extérieur(e)

	Tarif	
Adhérent principal	30 €	
Conjoint	30 €	
Enfant de – 16 ans	0 €	x……
Enfant de + 16 ans (rattaché fiscalement)	30 €	x……

TOTAL : €

MISE EN CONFORMITÉ RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données) A REMPLIR OBLIGATOIREMENT

➢ Je consens ☐ OUI ☐ NON à transmettre mes données personnelles à l'ATSCAF qui s'engage :

- à les utiliser conformément aux dispositions légales prévues par le RGPD du 27/04/2016 et dans le strict respect des objectifs pour lesquels l'ATSCAF a été constitué.
- à ne pas transmettre ces données personnelles à d'autres tiers.

➢ J'autorise l'ATSCAF à m'adresser des informations sur ma messagerie électronique ☐ OUI ☐ NON

Courriel perso :_____

et/ou courriel professionnel :_____

Votre carte ATSCAF sera envoyé par courriel (sauf demande particulière de votre part).

➢ J'autorise l'ATSCAF à m'adresser les revues éditées par l'association ☐ OUI ☐ NON

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 → atscaf40@gmail.com

- pour les informations nationales : à l'ATSCAF fédérale → atscaf-informatique@finances.gouv.fr

Date : **Signature (obligatoire) :**