BULLETIN D'ADHESION ATSCAF LOIRE
SAISON 2024/2025

DONNEES PERSONELLES DE L'ADHERENT

NOM/PRENOM : DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE PERSONELLE :

TEL PERSONNEL : ADRESSE E-MAIL :

ADMINISTRATION : SERVICE :

ADRESSE :

TEL : ADRESSE E-MAIL :

SITUATION

ACTIF ☐ RETRAITE ☐ AUTRES ☐

DONNEES DU CONJOINT/ENFANT

NOM/PRENOM : DATE DE NAISSANCE :

TARIFS 2024/2025	INDIVIDUEL	CONJOINT	ENF +16 ANS		ENF – 16 ANS
ACTIF / RETRAITE MINEFI	15 €	6 €	6 €		6,00 €
HORS MINEFI / NON FONCTIONNAIRE	20 €	10 €	10 €		6,00 €
ADHERENT A UNE AUTRE ATSCAF	5 €	5 €	5 €		

Ci-joint un chèque de…… euros, établi à l'ordre de ATSCAF LOIRE

☐ 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 l'association à laquelle vous êtes adhérent-> atscaf42@gmail.com
Pour les informations nationales : à l'ATSCAF fédérale-> atscaf-informatic@finances.gouv.fr

A Le Signature :

Bulletin à remettre à votre correspondant local ou à expédier, accompagné de votre règlement, à l'adresse suivante :
ATSCAF Loire, DDFIP Loire 11 rue Mi-Carême 42000 SAINT ETIENNE