



## BULLETIN de ADHESION/RENOUVELLEMENT 2025/2026

Code association : 4500..... N° adhérent année 2024-2025 :.....

**Coordonnées personnelles** M  Mme

Nom :.....Prénom :.....Né (e) le :...../...../.....

Adresse :.....

Code postal :.....Ville :.....

☎ personnel :.....☎ professionnel :.....

e-mail : .....

### Coordonnées professionnelles

Service :.....

Adresse :.....

**Conjoint / Enfant** M  Mme  Mlle

Nom :.....Prénom :.....Né (e) le :...../...../.....

N° adhérent année 2024-2025 :.....

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 (RGDP) 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 l'association à laquelle vous êtes adhérent pour les informations locales ([atscaf4500@gmail.com](mailto:atscaf4500@gmail.com)) ou à l'ATSCAF FEDERALE pour les informations nationales ([atscaf-informatique@finances.gouv.fr](mailto:atscaf-informatique@finances.gouv.fr))*

### Date et signature obligatoires

<input type="checkbox"/> Fonctionnaire actif ou retraité	20€	<input type="checkbox"/> Conjoint ou enfant de Fonctionnaire actif ou retraité	15€
<input type="checkbox"/> Bienfaiteur ou retraité hors MINEFI	30€	<input type="checkbox"/> Conjoint ou enfant de membre bienfaiteur actif ou retraité hors MINEFI	25 €

**Chèque à l'ordre de ATSCAF Loiret à adresser avec votre bulletin chez : MME RUET-5 PLACE ST LAURENT-45000 ORLEANS.**