

Adresse mail : atscaf53@gmail.com

Président : Alain LANDAIS

Portable : 06.89.67.34.97

DOCUMENT A NOUS RETOURNER DUMENT COMPLETE**ACCOMPAGNE DE VOTRE CHEQUE****APPEL DE COTISATION - SAISON 2025 / 2026****Cotisations****période du 1er septembre 2025 au 31 août 2026**

Adhérent principal	Financier actif ou retraité *	Autre *	20 €	
Adhérent conjoint - Enfant + 16 ans	Financier actif ou retraité *	Autre *	10 €	

OU

Cotisations " Sports A.T.S.C.A.F 53 "**Cochez votre ou vos activité(s)**

BOWLING corpo	Financier actif ou retraité *	Autre *	60 €	
BOWLING loisirs	Financier actif ou retraité *	Autre *	20 €	
CROSS corpo	Financier actif ou retraité *	Autre *	20 €	
CYCLOTOURISME loisirs	Financier actif ou retraité *	Autre *	40 €	
PETANQUE loisirs	Financier actif ou retraité *	Autre *	20 €	
RANDONNEE PATRIMOINE	Financier actif ou retraité *	Autre *	20 €	

Cotisation "Activité Culturelle"

THEATRE	Financier actif ou retraité *	Autre *	20 €	
----------------	-------------------------------	---------	-------------	--

*** Précisez votre appartenance (Financier ou Autre)****Possibilité de paiement par Chèques Vacances**

Pour toute activité : l'adhérent(e) soussigné(e) reconnaît avoir pris connaissance de la possibilité d'opter pour des garanties complémentaires auprès d'un nouvel assureur GENERALI

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

DATE DE NAISSANCE : N° PORTABLE

EMAIL (indispensable) :

TRES IMPORTANT : merci de nous indiquer tout changement d'adresse mail (envoi infos ATSCAF)

Adressez vos cotisations à : **A.T.S.C.A.F. de la Mayenne**
D.D.F.I.P. - 24 allée de Cambrai - BP 31439
53014 - LAVAL CEDEX

 Je consens à transmettre mes données personnelles à l' A.T.S.C.A.F. de la Mayenne qui s'engage :

- 1 - à les utiliser conformément aux dispositions légales prévues par le Règlement Général sur la Protection des Données (R.G.P.D.) du 27 avril 2016 et dans le strict respect des objectifs pour lesquels l'ATSCAF a été constituée.
- 2 - et à ne pas transmettre mes données personnelles à d'autres tiers.

 J'autorise l'ATSCAF de la Mayenne à m'adresser les revues éditées par l'Association.

 J'autorise l'ATSCAF de la Mayenne à m'adresser des informations sur ma messagerie électronique.
Si consentement de votre part, vous voudrez bien cocher les cases correspondantes.

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 : **adresse mail à compléter****Pour les infos nationales** : à l'ATSCAF Fédérale : **atscaf-informatique@finances.gouv.fr**

DATE :

SIGNATURE :

