

SAISON 2024 / 2025 (1er SEPTEMBRE 2024 - 31 AOÛT 2025)

Les cases marquées * sont obligatoires

FORMULAIRE ADHÉSION ATSCAF MOSELLE

* Nom Prénom de l'adhérent principal	<input type="text"/>		
* Date de naissance	<input type="text"/>		
* Type d'adhésion	<input type="radio"/> Adhésion	<input type="radio"/> Renouvellement	N° adhérent <input type="text"/>
* Financier ou extérieur	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Actif	<input type="radio"/> Retraité <input type="text"/>
NOM Prénom du conjoint	<input type="text"/>	Né(e) le	<input type="text"/>
NOM Prénom des enfants	<input type="text"/>	Né(e) le	<input type="text"/>
NOM Prénom des enfants	<input type="text"/>	Né(e) le	<input type="text"/>
* Adresse	<input type="text"/>		
Complément adresse	<input type="text"/>		
* Code postal	<input type="text"/>	* Ville	<input type="text"/>
Tél domicile	<input type="text"/>	Tél Mobile	<input type="text"/>
Courriel professionnel	<input type="text"/>		
Courriel personnel	<input type="text"/>		

Détail de la cotisation annuelle à régler : La cotisation annuelle que vous devez régler est égale au montant d'une cotisation principale à laquelle s'ajoutent les cotisations complémentaires éventuelles pour votre conjoint et vos enfants à charge.

Financiers ou assimilés	Montant en euros	Nb	Sous-total	Tarifs extérieurs en euros	Nb	Sous-total
Cotisation principale	16 €		€	21 €		€
Conjoint	8 €		€	11 €		€
Enfant à partir de 16 ans	8 €		€	11 €		€
Enfants de moins de 16 ans	Gratuit		€	Gratuit		€
Sous-totaux			€			€
Total général				€		

Bulletin à compléter et à renvoyer accompagné d'un chèque libellé à l'ordre de l'ATSCAF Moselle, ou du règlement par virement bancaire (voir IBAN ci-dessous)
Direction Départementale des Finances Publiques de la Moselle - ATSCAF de la Moselle - 1, rue François de Cures - 57036 Metz Cedex.

FORMULAIRE D'ASSURANCE COMPLÉMENTAIRE

Numéro d'adhérent :

Je soussigné,

déclare avoir :

- Reçu et pris connaissance des notices d'information (1) afférentes aux garanties de base attachées à ma carte d'adhérent ATSCAF et de leur coût,
- Reçu et pris connaissance du bulletin d'adhésion « SPORTMUT » (1) permettant de souscrire personnellement des garanties complémentaires à l'assurance « accidents corporels de base » auprès de la Mutuelle des Sportifs (1).

Garantie de base Individuelle Accident

- OUI**, je souhaite bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » comprise dans ma carte d'adhérent ATSCAF
- NON**, je renonce à bénéficier de la garantie « Individuelle Accident » et donc à toute couverture en cas d'accident corporel (Coût remboursé en cas de refus : 1,12 € TTC).

Pour le remboursement, contacter directement la M.D.S :
tél. 01 53 04 86 16 ou contact@mutuelle-des-sportifs.com

Garanties complémentaires « SPORTMUT »

- OUI**, je souhaite souscrire une option complémentaire. Dans ce cas, je m'engage à établir moi-même les formalités d'adhésion auprès de l'assureur, en remplissant le formulaire de souscription correspondant et en le retournant à la Mutuelle des Sportifs en joignant un chèque à l'ordre de celle-ci du montant de l'option choisie.

Coordonnées de la M.D.S : à l'attention de Nadia ESNABI, 2/4 rue Louis David 75782 Paris Cedex 16

- NON**, je ne désire pas souscrire d'option complémentaire.

R G P D

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

J'autorise l'ATSCAF à publier les photos prises dans le cadre des événements qu'elle organise. L'ATSCAF s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photos susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation des personnes.

En cas de désaccord de votre part, vous voudrez bien décocher 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
→ ATSCAF Moselle → atscaf.moselle@orange.fr*

*Pour les informations nationales : à l'ATSCAF fédérale
-> atscaf-informatique@finances.gouv.fr*

Fait le

Signature (représentant légal pour les mineurs)

Signé :

(1) Documents consultables et téléchargeables sur www.atscaf.fr
• notices d'information afférentes aux garanties de base attachées à ma carte d'adhérent ATSCAF
• bulletin d'adhésion « SPORTMUT » permettant de souscrire personnellement des garanties complémentaires à l'assurance « accidents corporels de base » auprès de la Mutuelle des Sportifs