

# BULLETIN D'ADHESION ATSCAF-USCDB ANNEE 2023/2024

**A servir OBLIGATOIREMENT et à retourner accompagné de votre règlement par chèque à l'ordre de ATSCAF/USCDB.**

**DIRECTION DES DOUANES 6 RUE ALBERT 1er /CS 4002 64 109 BAYONNE CEDEX**

**A l'attention de M. CARLINO Stéphane**

## TARIFS

**18 EUROS pour toute personne active ou retraitée**

**30 EUROS pour tout couple\* actif ou retraité** (\*couple= couple marié ou vivant maritalement sous le même toit)

**10 EUROS pour Enfants de 12 à 18 ans**

**1) Adhérent renouvellement  adhésion  (cocher la case adéquate)**

Prénom :	Nom :
Date de naissance :	<input type="checkbox"/> Actif <input type="checkbox"/> Retraité
Téléphone personnel /portable:	Téléphone professionnel:
Adresse mail :	Origine :
Adresse principale	DGFIP <input type="checkbox"/>
Rue :	DGDDI <input type="checkbox"/>
	DGCCRF <input type="checkbox"/>
	Autre fonctionnaire <input type="checkbox"/>
Code postal :	Autre <input type="checkbox"/>
Ville :	Profession :

**Pour les fonctionnaires des finances précisez la résidence professionnelle**

## CARTE SYNERGIE

**Avez vous déjà une carte synergies fournie par un autre organisme ?  oui  non**

**- Pour les couples : souhaitez vous une ou deux cartes :  1  2**

**Si une seule carte, précisez à quel nom et prénom elle doit être libellée :**

## Activités ( Cocher les cases correspondantes aux activités que vous souhaitez pratiquer )

- |  |  |  |  |                                    |  |
|--|--|--|--|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Aquagym         | <input type="checkbox"/> Course à pied | <input type="checkbox"/> Gym féminine  | <input type="checkbox"/> Marche nordique | <input type="checkbox"/> Pilates   | <input type="checkbox"/> Stand up paddle                               |
| <input type="checkbox"/> Atelier chanson | <input type="checkbox"/> Cyclotourisme | <input type="checkbox"/> Gym masculine | <input type="checkbox"/> Natation        | <input type="checkbox"/> Randonnée | <input type="checkbox"/> Tennis <input type="checkbox"/> Voyage        |
| <input type="checkbox"/> Auto-défense    | <input type="checkbox"/> Danse Basque  | <input type="checkbox"/> Lecture       | <input type="checkbox"/> Oenologie       | <input type="checkbox"/> Salsa     | <input type="checkbox"/> Tennis de table <input type="checkbox"/> Yoga |
| <input type="checkbox"/> Bowling         | <input type="checkbox"/> Foot          | <input type="checkbox"/> Longe côte    | <input type="checkbox"/> Pelote basque   | <input type="checkbox"/> Ski       | <input type="checkbox"/> Tir   |
| <input type="checkbox"/> Billetterie     | <input type="checkbox"/> Golf          | <input type="checkbox"/> Marche        | <input type="checkbox"/> Pétanque        | <input type="checkbox"/> Sorties   | <input type="checkbox"/> Tir à l'arc                                   |

## DOCUMENT « RGPD » à remplir obligatoirement

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-> [atscaf.bayonne@gmail.com](mailto:atscaf.bayonne@gmail.com)

**Pour les informations nationales :** à l'ATSCAF fédérale-> [atscaf-informatic@finances.gouv.fr](mailto:atscaf-informatic@finances.gouv.fr)

DATE

SIGNATURE

**Conjoint :** (ne remplir que pour une adhésion couple)

Prénom :	Nom :		
Date de naissance :	<input type="checkbox"/> Actif <input type="checkbox"/> Retraité		
Téléphone personnel /portable:	Téléphone professionnel:		
Adresse mail :	Origine :		
Adresse principale	DGFIP	<input type="checkbox"/>	
Rue :	DGDDI	<input type="checkbox"/>	
	DGCCRF	<input type="checkbox"/>	
	Autre fonctionnaire	<input type="checkbox"/>	
Code postal :	Autre	<input type="checkbox"/>	
Ville :	Profession :		
Pour les fonctionnaires des finances précisez la résidence professionnelle			

*Activités ( Cocher les cases correspondantes aux activités que vous souhaitez pratiquer )*

- |  |  |  |  |                                    |  |
|--|--|--|--|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Aquagym         | <input type="checkbox"/> Course à pied | <input type="checkbox"/> Gym féminine  | <input type="checkbox"/> Marche nordique | <input type="checkbox"/> Pilates   | <input type="checkbox"/> Stand up paddle                               |
| <input type="checkbox"/> Atelier chanson | <input type="checkbox"/> Cyclotourisme | <input type="checkbox"/> Gym masculine | <input type="checkbox"/> Natation        | <input type="checkbox"/> Randonnée | <input type="checkbox"/> Tennis <input type="checkbox"/> Voyage        |
| <input type="checkbox"/> Auto-défense    | <input type="checkbox"/> Danse Basque  | <input type="checkbox"/> Lecture       | <input type="checkbox"/> Oenologie       | <input type="checkbox"/> Salsa     | <input type="checkbox"/> Tennis de table <input type="checkbox"/> Yoga |
| <input type="checkbox"/> Bowling         | <input type="checkbox"/> Foot          | <input type="checkbox"/> Longe côte    | <input type="checkbox"/> Pelote basque   | <input type="checkbox"/> Ski       | <input type="checkbox"/> Tir   |
| <input type="checkbox"/> Billetterie     | <input type="checkbox"/> Golf          | <input type="checkbox"/> Marche        | <input type="checkbox"/> Pétanque        | <input type="checkbox"/> Sorties   | <input type="checkbox"/> Tir à l'arc                                   |

**DOCUMENT « RGPD » à remplir obligatoirement**

- 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-> [atscaf.bayonne@gmail.com](mailto:atscaf.bayonne@gmail.com)

**Pour les informations nationales :** à l'ATSCAF fédérale-> [atscaf-informatic@finances.gouv.fr](mailto:atscaf-informatic@finances.gouv.fr)

DATE

SIGNATURE

**Enfant :** (ne remplir que pour une adhésion enfant)

Nom, Prénom :			
Date de naissance :			

**IMPORTANT :**

**Carte ATSCAF** saison 2023/2024 valable du 1/9/2023 au 31/8/2024 demandée obligatoirement pour toute participation à une activité sportive ou culturelle (y compris les sorties) dès le début de l'activité sous peine de ne pouvoir y participer. **A conserver comme preuve d'appartenance à notre association.**

**Carte SYNERGIES** de la saison 2022/2023 est valable jusqu'au 31/1/2024 La nouvelle carte sera délivrée à compter du 1/2/2024 **A conserver pour toute demande de billetterie ou participation à des sorties ou pour obtenir des réductions auprès de prestataires de services, partenaires de SYNERGIES**