

M. **NOM & Prénom** date de naissance
 Mme

adresse
 complément d'adresse
 code postal / ville
 adresse mail
 tel. fixe tel. portable

Situation de l'adhérent : actif Si rattachement, nom, prénom
 retraité
 autre et n° de l'adhérent principal :
Origine (de l'adhérent principal) : Fonctionnaire des Administrations Financières
 Autre Fonctionnaire
 Bienfaiteur extérieur

Coordonnées professionnelles : direction / service si fonctionnaire, employeur si non fonctionnaire :
 adresse
 complément d'adresse
 code postal / ville
 adresse mail
 tel. fixe tel. portable

TARIFS 2024/2025 *	Principal	Conjoint	Enf. -16 ans	Enf. 16 à 25 ans
Actif Finances	25 €	11 €	6 €	8 €
Retraité Finances	24 €	10 €		
Autre fonctionnaire	35 €	16 €	6 €	16 €
Bienfaiteur extérieur	35 €	16 €	6 €	16 €
Contractuel pour la DGFiP	25 €	11 €	6 €	8 €

* Adhésion obligatoire pour les enfants de +16 ans pour les séjours et centres de l'ATSCAF Fédérale et pour tous les enfants pour les activités et les voyages organisés par l'ATSCAF du VAR.

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 (RGPD) du 27 avril 2016 et dans le strict respect des objectifs pour lesquels l'ATSCAF a été constituée.
 - 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 par 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 adhérents → atscaf83@gmail.com
 Pour les informations nationales : à l'ATSCAF fédérale → atscaf-informatique@finances.gouv.fr

Date et Signature : ____ / ____ / ____

Bulletin à renvoyer à :
ATSCAF du VAR,
20 place Noël Blache,
CS 60202,
83081 TOULON cedex