

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 2023/2024 *	Principal	Conjoint	Enf. -16 ans	Enf. 16 à 25 ans
Actif Finances	21 €	11 €	6 €	8 €
Retraité Finances	20 €	10 €		
Autre fonctionnaire	31 €	16 €	6 €	16 €
Bienfaiteur extérieur	31 €	16 €	6 €	16 €
Contractuel pour la DGFiP	21 €	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