



**SAISON 2021/2022**  
**ADHESION/RENOUVELLEMENT**  
(Rayer la mention inutile)  
Valable du 01/09/2021 au 31/08/2022

**Adhésion principale :**

<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	Nom et Prénom : .....		
N° adhérent : .....		Date de naissance : .....	
Téléphone fixe: .....		Portable : .....	
Adresse courriel : .....@.....			
Adresse personnelle : .....			
<i>Origine de l'adhérent</i>			
<input type="checkbox"/> Fonctionnaire du MINEFE	<input type="checkbox"/> Autre fonctionnaire	<input type="checkbox"/> Non fonctionnaire	
<i>Situation :</i>			
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Retraité	<input type="checkbox"/> Autre	
<i>Coordonnées professionnelles :</i>			
Employeur ou Service : .....		Téléphone : .....	
Adresse : .....			
.....			
<i>Motif principal de l'adhésion :</i> <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Culture <input type="checkbox"/> Tourisme <input type="checkbox"/> Autre			

**Adhésions complémentaires :**

Ce type d'adhésion permet à votre conjoint et vos enfants de profiter des services de l'ATSCAF et de l'assurance individuelle

Noms et prénoms	Qualité (conjoint, enfant)	Date de naissance	Courriel

**Détail des cotisations :**

COTISATION ADHERENT	X 18 =	€
COTISATION CONJOINT ET/OU ENFANT DE PLUS DE 16 ANS	X 15 =	€
COTISATION ENFANT MOINS 16 ANS	X 6 =	€
TOTAL A REGLER		€

Les adhérents doivent

1. **entièrement compléter, dater et signer le bulletin** afin de permettre la tenue exhaustive et conforme du fichier ATSCAF
2. **le renvoyer avec le chèque correspondant** établi à l'ordre de :« ATSCAF YONNE »  
à ATSCAF YONNE (Pascal AUGÉAT-MALTER), Centre des Finances Publiques, 8, rue des Moreaux  
89000 AUXERRE

## DECLARATION POUR LA PROTECTION DES DONNEES

- 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'ATSCAF de l'Yonne*

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

**Date**

**Signature**