

**Bulletin d'adhésion**

**Saison 2024/2025 (période allant du 1er septembre au 31 août)**

Monsieur  Madame  Mademoiselle

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

Date de naissance :

Adresse professionnelle (merci de préciser la localisation exacte genre DDFIP, Cité, poste et/ou votre service) :

N° de téléphone :

Adresse personnelle :

N° de téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Participant actif (Finances)  Participant actif (Extérieur)   
Participant retraité (Finances)  Participant retraité (Extérieur)

Finances : DGFIP  Emploi  Douanes  DGCCRF  INSEE  AUTRES MINEFE

Courriel (pour recevoir les informations de l'ATSCAF 54 et de l'ATSCAF fédérale par messagerie) :

Motifs de votre adhésion : Sports  Séjours  Voyages  Activités culturelles  Autres

Activités sportives pratiquées ou sollicitées : Pétanque  Tennis  Tennis de table  Squash  Badminton  Course à pied   
Cyclisme  VTT  Golf  Volley  Foot à 7

Cotisation principale	Participant Finances et Conjoint	15 €	X	=
	Participant Extérieur et Conjoint	20 €	X	=
Cotisation enfant d'agent « Finances » de moins de 16 ans		7 €	X	=
			<b>Total</b>	<b>=</b>

**Bulletin à renvoyer à ATSCAF 54 – DDFIP de la Meurthe et Moselle 50, rue des Ponts 54036 NANCY**

**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.

-> 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

- [atscaf54@gmail.com](mailto:atscaf54@gmail.com) pour les informations locales

- [atscaf-informatic@finances.gouv.fr](mailto:atscaf-informatic@finances.gouv.fr) pour les informations nationales

Date

Signature

