

**DEMANDE D'ADHESION ou de RENOUELEMENT**  
(1 bulletin par adhérent)

<b>Nouvel adhérent</b> <input type="checkbox"/>		<b>Renouvellement</b> <input type="checkbox"/>	
Code association : <b>9300</b>		N° adhérent année : .....	
<b>Coordonnées Personnelles</b>			
M <input type="checkbox"/>		Mme <input type="checkbox"/>	
Nom : .....		Prénom : .....	
Né(e) le : .. / .. / ..			
Adresse : .....			
Complément d'adresse : .....			
Code postal : .....		Ville : .....	
Tél. personnel : .....		Tél. portable : .....	
<b>Coordonnées Professionnelles</b>			
Service : .....			
Adresse : .....			
Code postal : .....		Ville : .....	
Téléphone : .....			
<b>Cochez la (les) case(s) utile(s) :</b>			
<input type="checkbox"/> Fonctionnaire MINEFE actif ou retraité ou autre fonctionnaire	<b>20 €</b>	<input type="checkbox"/> Conjoint de fonctionnaire MINEFE ou conjoint de autre fonctionnaire / Enfant de 16 à 20 ans	<b>10 €</b>
		<input type="checkbox"/> Enfant < 16 ans	<b>6 €</b>
<input type="checkbox"/> Bienfaiteur actif ou retraité (non fonctionnaire)	<b>40 €</b>	<input type="checkbox"/> Conjoint de membre bienfaiteur / enfant < 20 ans	<b>20 €</b>
<input type="checkbox"/> Adhérent d'une autre ATSCAF (joindre un justificatif)	<b>12 €</b>	<input type="checkbox"/> Conjoint d'un adhérent d'une autre ATSCAF	<b>6 €</b>
<input type="checkbox"/> Extension ATSCAF Grand Paris (fonctionnaire)	<b>15 €</b>		
<input type="checkbox"/> Extension ATSCAF Grand Paris (non fonctionnaire)	<b>30 €</b>		
<b>Adhésion complémentaire pour la section golf</b>			
<input type="checkbox"/> Section Golf ATSCAF 93	<b>+ 20 €</b>	<input type="checkbox"/> Licence FFGolf 2025 (en option)	<b>+ 60 €</b>

**Mise en conformité RGPD**

- 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 à l'adresse suivante :  
(à préciser) .....

**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 :

- pour les informations locales : à l'association à laquelle vous êtes adhérent : [atscaf93@free.fr](mailto:atscaf93@free.fr)
- pour les informations nationales : à l'ATSCAF Fédérale : [atscaf-informatic@finances.gouv.fr](mailto:atscaf-informatic@finances.gouv.fr)

Date :

Signature :

**Bulletin à renvoyer, accompagné d'un chèque établi à l'ordre de « l'ATSCAF Seine-Saint-Denis » à :**

Nicole VIEILLE  
Boîte 68  
5 rue Rébéval  
75019 PARIS

---

*Le nouvel assureur de l'ATSCAF Fédérale, GENERALI, offre des garanties à tout adhérent ATSCAF à l'occasion de toutes les activités, touristiques, sportives et culturelles, organisées ou contrôlées par l'ATSCAF ou pratiquées à titre individuel.*

La notice d'information concernant cette assurance est incorporée à la carte d'adhérent.

A **réception de votre carte**, vous devrez remplir le coupon y figurant, le signer, puis le renvoyer à Béatrice RUBIO ou Nicole VIEILLE à l'adresse ci-dessus.