

DEMANDE D'ADHESION ou de RENOUELEMENT

(1 bulletin par adhérent)

Nouvel adhérent ☐		Renouvellement ☐	
Code association : 9300		N° adhérent année :	
<u>Coordonnées Personnelles</u>			
M ☐ Mme ☐			
Nom :		Prénom : Né(e) le : .. / .. / ..	
Adresse :			
Complément d'adresse :			
Code postal :		Ville :	
Tél. personnel :		Tél. portable :	
<u>Coordonnées Professionnelles</u>			
Service :			
Adresse :			
Code postal :		Ville :	
Téléphone :			
Cochez la (les) case(s) utile(s) :			
☐ Fonctionnaire MINEFE actif ou retraité ou autre fonctionnaire	20 €	☐ Conjoint de fonctionnaire MINEFE ou conjoint de autre fonctionnaire / Enfant de 16 à 20 ans	10 €
		☐ Enfant < 16 ans	6 €
☐ Bienfaiteur actif ou retraité (non fonctionnaire)	40 €	☐ Conjoint de membre bienfaiteur /enfant < 20 ans	20 €
☐ Adhérent d'une autre ATSCAF (joindre un justificatif)	12 €	☐ Conjoint d'un adhérent d'une autre ATSCAF	6 €
☐ Extension ATSCAF Grand Paris (fonctionnaire)	15 €		
☐ Extension ATSCAF Grand Paris (non fonctionnaire)	30 €		
Adhésion complémentaire pour la section tennis			
☐ Section Tennis ATSCAF93	+ 25 €	☐ Licence FFT Tennis 2027 (en option)	+ 33 €

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
- pour les informations nationales : à l'ATSCAF Fédérale : atscaf-informatic@finances.gouv.fr

Droit à l'image :

- ☐ J'autorise l'ATSCAF 93 à utiliser mon image sur les supports de communication de l'association.
- ☐ J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image sur les supports de communication de l'association.

En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de l'ATSCAF 93.

En contrepartie l'ATSCAF 93 s'engage à respecter l'image et à ne l'utiliser que dans le cadre précédemment défini.

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