

Bulletin d'adhésion ou de Renouvellement

Cotisation valable du 01 septembre 2021 au 31 août 2022

A retourner accompagné de votre règlement par chèque, au secrétariat de l'ATSCAF
Cité Administrative Rue Jules Ferry, Boîte 29, 33090 Bordeaux cedex. Tél. 05 56 93 34 00
Plus de renseignement pour l'adhésion en ligne sur notre site www.atscaf33.fr

26 € pour les agents financiers, 21 € pour le conjoint ou enfant d'un adhérent principal
41 € pour les non financiers, 36 € pour le conjoint ou enfant d'un adhérent non financier

<u>Adhérent principal</u>	<u>Conjoint(e) ou enfant</u>
Numéro:	Numéro :
NOM :	NOM :
PRENOM :	PRENOM :
Date de naissance :	Date de naissance :
Administration : DGFIP <input type="checkbox"/> Douanes <input type="checkbox"/> DGCCRF <input type="checkbox"/>	Administration : DGFIP <input type="checkbox"/> Douanes <input type="checkbox"/> DGCCRF <input type="checkbox"/>
INSEE <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> Non financier <input type="checkbox"/>	INSEE <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> Non financier <input type="checkbox"/>
Retraité <input type="checkbox"/> Actif <input type="checkbox"/>	Retraité <input type="checkbox"/> Actif <input type="checkbox"/>
<u>Adresse Personnelle</u>	<u>Adresse Personnelle</u>
.....
.....
.....
C.P:.....Localité :	C.P:.....Localité :
Tél. Personnel :	Tél. Personnel :
Tél. Autre :	Tél. Autre :
<u>Adresse Administrative:</u>	<u>Adresse Administrative:</u>
Poste ou service:	Poste ou service:
.....
.....
C.P:	C.P:
Localité:	Localité:
Tél. Bureau :	Tél. Bureau :

Mise en conformité RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données)

A compléter obligatoirement

- Je consens OUI NON : 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 des informations sur ma messagerie électronique
 OUI NON

Adresse Courriel Perso : _____@_____
et/ou
Courriel Professionnel : _____@_____

- J'autorise l'ATSCAF à m'adresser les revues éditées par l'association OUI NON

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 adhérent->
atscaf33@orange.fr Pour les informations nationales : à l'ATSCAF fédérale->
atscaf-informatique@finances.gouv.fr

Date :

Signature (obligatoire)