



Saison 2024 - 2025

(valable du 1er Septembre 2024 au 31 Août 2025)

RENOUVELLEMENT* = R
1ère ADHESION* = A

Adhésion Principale

M. Mme NOM-PRÉNOM : N° adhérent :

Date de naissance : Téléphone :

Adresse courriel :@.....

Adhérent Administrations Financières Adhérent Fonctionnaire Autres administrations

Adhérent Extérieur

Situation : Actif Retraité Autre

Adresse personnelle

Pour les agents des Finances : Direction Service

Adhésions complémentaires

Ce type d'adhésion permet à votre conjoint et vos enfants à charge (de moins de 18 ans ou étudiant ou au chômage) de bénéficier des services de l'ATSCAF et de l'assurance individuelle, sans abonnement à la revue Arts Sports Voyages.

Noms et Prénoms	(qualité conjoint ou enfant)	Date de naissance	courriel

Détail des cotisations :

• AGENT FINANCIER (cotisation principale)	26€	X	=	€
• CONJOINT DE L'ADHERENT FINANCIER	11 €	X	=	€
• ENFANTS + 16 ANS et moins de 26 ans (FINANCIER)	11€	X	=	€
• ENFANT DE - 16 ANS (FINANCIER)	6 €	X	=	€
• ADHERENT NON-FINANCIER (cotisation principale)	35 €	X	=	€
• CONJOINT ADHERENT NON-FINANCIER	20 €	X	=	€
• ENFANTS + 16 ANS et moins de 26 ans NON-FINANCIER	15 €	X	=	€
• ENFANT DE - 16 ANS (NON-FINANCIER)	6 €	X	=	€
TOTAL				€

Ci-joint un chèque à l'ordre de l'ATSCAF Réunion
Bulletin à expédier à l'ATSCAF Réunion à l'adresse ci-contre,
accompagné de votre règlement.

ATSCAF Réunion
7, Avenue André Malraux
CS 21015
97744 Saint-Denis Cedex 9

Annexe au bulletin adhésion à l'Atscaf Réunion

Mentions obligatoires à publier sur les bulletins d'adhésions :

- 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'association à laquelle vous êtes adhérent-> atscaf.reunion@gmail.com

Pour les informations nationales : à l'ATSCAF fédérale-> atscaf-informatic@finances.gouv.fr

Date :	Nom-Prénom	Signature
Adhérent Principal		
Conjoint		
Enfant Majeur		
Enfant Majeur		
Enfant Majeur		