



**Saison 2023 / 2024**  
(validité du 1<sup>er</sup> septembre 2023 au 31 août 2024)

**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 actif ou retraité	<b>20 €</b>	<input type="checkbox"/> Conjoint de fonctionnaire ou 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 Paris (fonctionnaire)	<b>15 €</b>	<input type="checkbox"/> Extension ATSCAF Paris (non fonctionnaire)	<b>30 €</b>
<b>Adhésion complémentaire pour les sections golf ou tennis</b>			
<input type="checkbox"/> Section Tennis	<b>+ 25 €</b>	<input type="checkbox"/> Section Golf	<b>+ 20 €</b>
<input type="checkbox"/> Licence FFT Tennis 2024	<b>+ 32 €</b>	<input type="checkbox"/> Licence FFGolf 2024	<b>+ 59 €</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 » :**

- pour une adhésion (hors golf et tennis), à la trésorière de l'association :

**ATSCAF 93**  
**Béatrice RUBIO**  
**Direction Départementale des Finances Publiques de Seine-Saint-Denis,**  
7, rue Hector Berlioz  
CS 50020  
93009 BOBIGNY Cedex  
(Tél : 01 88 50 90 73, permanence le jeudi uniquement)

- pour une adhésion à la section golf ou tennis à :

**Nicole VIEILLE**  
Boîte 68  
5 rue Rébéval  
75019 PARIS

---

*L'assureur de l'ATSCAF Fédérale, la Mutuelle des Sportifs (MDS), 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 à la "M.D.S." (Mutuelle des Sportifs) est désormais 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.

Si vous répondez "NON" à la garantie de base Individuelle Accident ou "OUI" aux garanties complémentaires "SPORTMUT", vous devez contacter directement la M.D.S.