



## bulletin d'adhésion 2023

### membre « actif » : en activité ou retraité

Renseignements concernant l'adhérent : Statut :  en activité  retraité  
 nouvelle adhésion  renouvellement  
n° carte adhérent : .....

Nom – Prénom : .....  F  H Date de naissance : .....

Ministère d'appartenance :  MTE – MCT  Autre – à préciser : .....  
(Seuls les agents du MTE–MCT et leurs ayants-droit pourront bénéficier de prestations sociales ministérielles et de séjours gratuits)

Administration / E.Public (DDT/M-DIR-DIRM-DREAL-VNF-CEREMA-autres) :

Service : .....

Administration d'origine si retraité(e) : .....

Adresse de messagerie professionnelle : .....

marié(e)  célibataire  divorcé(e) - séparé(e)  veuf(ve)  pacsé(e)  concubin(e)

Adresse personnelle :

Code postal : ..... Ville : .....

N° de téléphone : personnel : ..... Professionnel : ..... Mobile : .....

Adresse de messagerie personnelle 1 : .....

Adresse de messagerie personnelle 2 : .....

Nom – Prénom du conjoint : ..... Date de naissance : .....

**Enfants à charge de moins de 25 ans :**

Nom – Prénom : ..... Date de naissance : .....

Nom – Prénom : ..... Date de naissance : .....

Nom – Prénom : ..... Date de naissance : .....

Nom – Prénom : ..... Date de naissance : .....

Nom – Prénom : ..... Date de naissance : .....

Dernier Revenu Fiscal de Référence : ..... Nombre de parts : .....

(En cas de non transmission de ces éléments, le tarif maximal sera appliqué en cas de demande de séjour en unité d'accueil)

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus. Je m'engage à communiquer à l'**ASCEET 24** tout changement : coordonnées, situation professionnelle, composition du foyer et des ayants droit, changement d'adresse, etc. En cas de fausse déclaration, je m'expose à une radiation de l'**ASCEET 24**. **(mention obligatoire)**

Je certifie avoir pris connaissance de la notice d'informations du contrat d'assurance, consultable sur le site internet de la FNASCE ([http://www.fnasce.org/IMG/pdf/notice\\_assurance\\_2022.pdf](http://www.fnasce.org/IMG/pdf/notice_assurance_2022.pdf)). **(mention obligatoire)**

Je certifie avoir pris connaissance des obligations du Règlement Général sur la Protection des Données personnelles (RGPD) au verso du bulletin d'adhésion, et accepte le traitement de mes données personnelles via le logiciel de gestion des adhérents. **(mention obligatoire)**

