

**FAMILLES RURALES ASSOCIATION DE.....**  
**Affiliée à la Fédération Départementales Familles Rurales de Seine et Marne.**

**Vous :**

Nom :		Prénom :			
Adresse :					
Code postal :		Ville :			
Tel :		Tel. portable :			
Adresse mail :					
Souhaitez-vous recevoir la lettre d'information Informatique ? <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> non					
Date de naissance :					
Profession :					
Régime social :	<input type="radio"/> Général	<input type="radio"/> MSA	<input type="radio"/> Spécial	<input type="radio"/> Autre	<input type="radio"/> Inconnu
Situation de famille :	<input type="radio"/> Célibataire	<input type="radio"/> Marié(e)	<input type="radio"/> Veuf (ve)	<input type="radio"/> Vie Maritale	<input type="radio"/> Divorcé(e)/séparé(e)

**Le conjoint :**

Nom du conjoint :		Prénom du conjoint :			
Date de naissance :					
Profession :					
Régime social :	<input type="radio"/> Général	<input type="radio"/> MSA	<input type="radio"/> Spécial	<input type="radio"/> Autre	<input type="radio"/> Inconnu

**Les enfants :**

Nom :						
Prénom :						
Date de naissance :						