



Cadre réservé à l'association

SELois n° :

Adhérent FR n°:



Système d'Échange Local du Saintois

Fiche d'inscription individuelle

1 adhérent S.E.L. = 1 SELois



Contact :

Relais Familiales du Saintois : **03.83.53.39.08**

2 rue du mont - 54134 Ceintrey

seldusaintois@gmail.com

<https://www.facebook.com/seldusaintois>

www.famillesrurales.org/ceintreyvoinemont/

"La rencontre de l'autre vaut tout l'or du monde"

Mode d'emploi

**Inscription individuelle, 1 adhérent S.E.L. = 1 SELois
avec une Adhésion familiale annuelle à l'association (réseau Familles Rurales)**

- Remplir le feuillet d'inscription pour chaque personne souhaitant adhérer au S.E.L. du Saintois avec vos intérêts et implications.
- Remplir la feuille d'adhésion à l'association, si la famille n'est pas adhérente pour l'année en cours.
Sinon préciser :

Nom de l'association :

Numéro d'adhérent :

Si non, joindre un chèque de 23 € l'ordre de l'association Familles Rurales Ceintrey Voinémont, faire un virement ou régler en espèce.

- Prendre connaissance des documents : Charte - Règlement intérieur.
- S'engager à respecter la charte et le règlement du S.E.L. du Saintois.
- Vous est fourni suite à votre inscription :
Un carnet personnel d'échange - Un reçu de paiement
L'annuaire des SELois - Le guide des échanges - Le catalogue des ressources

SELois N°

Adhérent Familles Rurales
N°

Renseignements pour le S.E.L.

Nom : **Prénom :**

Pseudo choisi pour figurer dans l'annuaire du S.E.L. :

Date de naissance :/...../.....

Adresse postale :

.....54.....

Téléphone :

Fixe :/...../.....// Portable :/...../.....//

Adresse mail : @.....

Assurance RC n° **Compagnie :**

Contrat d'Engagement

Je soussigné (e)

Reconnais avoir pris connaissance des documents et je m'engage à respecter la charte et le règlement du "Système d'Echange Local du Saintois" dont un exemplaire m'a été remis .

Ma signature ci-dessous atteste mon inscription au "S.E.L. du Saintois", à l'esprit de convivialité et de solidarité qui l'anime et mon respect de ses règles de fonctionnement.

J'atteste sur l'honneur avoir souscrit une assurance responsabilité civile et je m'engage à ce qu'elle soit toujours en cours de validité lors des échanges.

Fait à :

Le :

Signature :

Intérêts & Implications

SELois N°

Adhérent Familles Rurales
N°

Souhaite faire partie du groupe d'organisation : oui ☐ non ☐

Est intéressé(e) par :

- Actualisation du catalogue des offres et des demandes ☐
- Soutien en cas de manifestation collective ☐
- Autre(s) : ☐

.....

Merci de détailler vos offres et demandes, vous pouvez vous inspirer du catalogue pour formuler vos offres et demandes.

Propose les biens/services/savoirs suivants :

-
-
-
-
-
-
-

Recherche les biens/services/savoirs suivants :

-
-
-
-
-
-
-

Documents à retourner par voie postale ou par mail à :

seldusaintois@gmail.com

Relais Familles du Saintois
2 rue du Mont 54134 Ceintrey

N° adhérent : (Si connu pour les familles déjà inscrites au réseau)

2017

Conjoint 1 Nom : Prénom :

Conjoint 2 Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél. : E-mail :

Adhère à l'association locale de :

Affilié à la fédération départementale de : Meurthe et Moselle ☐ Autres :

Date d'adhésion (ou renouvellement) :

Fonction dans l'association : (Si il y a lieu)

- | | | | |
|----------------------------------|--------------------------------------|--|--|
| <input type="radio"/> Conjoint 1 | <input type="radio"/> Président | <input type="radio"/> Trésorier | <input type="radio"/> Secrétaire |
| | <input type="radio"/> Vice-Président | <input type="radio"/> Membre du Bureau | <input type="radio"/> Membre du Conseil d'Administration |
| <input type="radio"/> Conjoint 2 | <input type="radio"/> Président | <input type="radio"/> Trésorier | <input type="radio"/> Secrétaire |
| | <input type="radio"/> Vice-Président | <input type="radio"/> Membre du Bureau | <input type="radio"/> Membre du Conseil d'Administration |

Situation de famille : ☐ marié(e) ☐ pacsé(e) ☐ vie maritale ☐ célibataire ☐ veuf(ve) ☐ divorcé(e)

Date de naissance des conjoints : Conjoint 1 : Conjoint 2 :

Enfant(s) :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Nombre d'enfant(s) handicapé(s) majeur(s) :

Régime social : Conjoint 1 : ☐ Général ☐ Spécial ☐ MSA ☐ Autre ☐ Inconnu
Conjoint 2 : ☐ Général ☐ Spécial ☐ MSA ☐ Autre ☐ Inconnu

Les activités des conjoints :

- | Conjoint 1 | Conjoint 2 | Conjoint 1 | Conjoint 2 |
|-----------------------|---|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> parent au foyer | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> retraité |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> demandeur d'emploi | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> cadre |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> profession libérale | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> exploitant agricole |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> salarié agricole | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> étudiant |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> ouvrier | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> fonctionnaire d'état |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> enseignant | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> fonctionnaire hospitalier |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> fonctionnaire territorial | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> artisan |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> employé | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> chef d'entreprise |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> commerçant | | |

- Abonnement à la Lettre d'information électronique : ☐
- Abonnement Vivre Mieux : ☐

Mode et date de règlement : 23 € (cotisation familiale pour l'année 2017)

Chèque ☐ Espèces ☐

l'ordre de l'association Familles Rurales Ceintrey Voinémont.

Virement bancaire ☐

La banque postale - Centre financier Nancy

BIC : PSSTFRPPNCY

IBAN : FR57 2004 1010 1008 5156 8V03 167

**Familles
rurales**
Vivre mieux !