

# ADHÉSION 2023



NOM DU TITULAIRE DE LA CARTE:.....

PRÉNOM DU TITULAIRE DE LA CARTE:.....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : .....VILLE : .....

MAIL (**obligatoire**) : .....

TÉLÉPHONE : .....

## COMPOSITION DE LA FAMILLE ADHÉRENTE

|                | MEMBRE | MEMBRE | MEMBRE | MEMBRE | MEMBRE |
|----------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| NOM            |        |        |        |        |        |
| PRÉNOM         |        |        |        |        |        |
| DATE NAISSANCE |        |        |        |        |        |
| ACTIVITÉ       |        |        |        |        |        |

✂.....✂.....✂.....✂.....✂.....

Madame / Monsieur .....

Adhère à l'Association Familles Rurales de Chamboeuf (Loire) pour l'année 2023.