

ADHÉSION 2026

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 2026.