

ADHÉSION 2027

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.