

FORMULAIRE NOUVELLE ADHESION 2020

M./Mme : Prénom :

M./Mme : Prénom :

Adresse :

Complément d'adresse :

Code postal : Commune :

Tel. : E-mail.....

Adhère à l'association locale de :

Affilié à la fédération départementale de :

Date d'adhésion (ou renouvellement) :

Situation de famille

célibataire marié(e) Veuf(ve) vie maritale divorcé(e) pacsé(e)

Date de naissance des conjoints :

Homme : _____ Femme : _____

Enfant(s)

Nom :					
Prénom :					
Date de naissance :					

Régime social :

	H	F		H	F		H	F
Général			Spécial					
MSA			Autre			Inconnu		

Abonnement à la Lettre d'information électronique

Abonnement Familles d'Anjou

Les activités des conjoints

	H	F		H	F
Parent au foyer			Retraité		
Demandeur d'emploi			Cadre		
Profession libérale			Exploitant agricole		
Salarié agricole			Etudiant		
Ouvrier			Fonctionnaire d'état		
Enseignant			Fonctionnaire hospitalier		
Fonctionnaire territorial			Artisan		
Employé commerçant			Chef d'entreprise		