

N° adhérent :
2016

M./Mme : Prénom :
M./Mme : Prénom :
Adresse :
Code postal : Commune :
Tél. : E-mail :

Adhère à l'association locale de :
Affilié à la fédération départementale de :
Date d'adhésion (ou renouvellement) :

Fonction dans l'association :
 Homme Femme
 Président Trésorier Secrétaire
 Vice-Président Membre du Bureau Membre du Conseil d'Administration

Situation de famille : célibataire marié(e)s veuf(ve) vie maritale divorcé(e) pacsé(e)
 Date de naissance des conjoints : homme : femme :

Enfant(s) :
 Nom :
 Prénom :
 Date de naissance :

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

Régime social :
 H F H F H F
 Général Spécial Inconnu
 MSA Autre

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

Les activités des conjoints :

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



N° adhérent :
2016

Volet association



Otez la carte



Tournez la carte et
recollez à l'envers



Tournez la feuille
et poussez la carte

M./Mme : Prénom :
M./Mme : Prénom :
Adresse :
Code postal : Commune :
Tél. : E-mail :