

N° adhérent :

2023

« Conformément à la loi Informatique et libertés ainsi qu'au règlement général sur la protection des données, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition au traitement de vos données à caractère personnel ».  
Contact DPO : dpo@famillesrurales.org



Conjoint 1 Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Conjoint 2 Nom : \_\_\_\_\_ 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 :

<input type="radio"/> Conjoint 1	<input type="radio"/> Président	<input type="radio"/> Trésorier	<input type="radio"/> Secrétaire
	<input type="radio"/> Vice-Président	<input type="radio"/> Membre du Bureau	<input type="radio"/> Membre du Conseil d'Administration
<input type="radio"/> Conjoint 2	<input type="radio"/> Président	<input type="radio"/> Trésorier	<input type="radio"/> Secrétaire
	<input type="radio"/> Vice-Président	<input type="radio"/> Membre du Bureau	<input type="radio"/> Membre du Conseil d'Administration

Situation de famille :  marié(e)  pacsé(e)  vie maritale  célibataire  veuf(ve)  divorcé(e)  
Date de naissance des conjoints : Conjoint 1 : \_\_\_\_\_ Conjoint 2 : \_\_\_\_\_

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

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

Régime social : Conjoint 1 :  Général  Spécial  MSA  Autre  Inconnu  
Conjoint 2 :  Général  Spécial  MSA  Autre  Inconnu

Les activités des conjoints :

Conjoint 1	Conjoint 2	Conjoint 1	Conjoint 2
<input type="radio"/>	<input type="radio"/> parent au foyer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> retraité
<input type="radio"/>	<input type="radio"/> demandeur d'emploi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> cadre
<input type="radio"/>	<input type="radio"/> profession libérale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> exploitant agricole
<input type="radio"/>	<input type="radio"/> salarié agricole	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> étudiant
<input type="radio"/>	<input type="radio"/> ouvrier	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> fonctionnaire d'état
<input type="radio"/>	<input type="radio"/> enseignant	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> fonctionnaire hospitalier
<input type="radio"/>	<input type="radio"/> fonctionnaire territorial	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> artisan
<input type="radio"/>	<input type="radio"/> employé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> chef d'entreprise
<input type="radio"/>	<input type="radio"/> commerçant		

J'accepte de recevoir les offres de Familles Rurales par voie électronique :   
Abonnement Vivre Mieux :   
Signature : \_\_\_\_\_

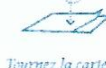
N° adhérent :

2023

Volet association



Otez la carte



Tournez la carte et recollez à l'envers



Tournez la feuille et poussez la carte



Conjoint 1 Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Conjoint 2 Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
Tél. : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_