

Bulletin d'adhésion Familles Rurales Cusy 202__ / 202__

La carte Familles Rurales permet à toute la famille d'être assurée pour les activités Familles Rurales et de pouvoir pratiquer d'autres activités Familles Rurales partout en France sans la repayer.

Nom de l'adhérent ou parent 1 :

Prénom :

Date de naissance : __ / __ / ____

Téléphone portable : __ / __ / __ / __ / __

Mail :@.....

Nom du conjoint ou parent 2 :

Prénom :

Date de naissance : __ / __ / ____

Téléphone portable : __ / __ / __ / __ / __

Mail :@.....

Adresse :

Code postal et ville :

Téléphone fixe : __ / __ / __ / __ / __

Situation familiale :

célibataire marié(e) vie maritale veuf(ve) divorcé(e) / séparé(e)

Pour chaque enfants mineurs :

Nom : 1^{er} 2^{ème} 3^{ème}

Prénom :

Date de naissance : __ / __ / ____ __ / __ / ____ __ / __ / ____

Enfant inscrit :

Nombre d'enfant(s) handicapé(e) mineur(e) : ____

Régime social :

Adhérent 1 : Général MSA Spécial Autre Inconnu

Adhérent 2 : Général MSA Spécial Autre Inconnu

Activités des adhérents :

1	2		1	2		1	2	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Artisan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Enseignant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ouvrier
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cadre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Étudiant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Parent au foyer
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chef d'entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Exploitant agricole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Profession libérale
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Commerçant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fonctionnaire d'Etat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Retraité
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fonctionnaire hospitalier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Salarié agricole
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Employé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fonctionnaire territorial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Autorisation d'utilisation de droit à l'image

Je soussigné(e) : _____

autorise

n'autorise pas

pour moi-même et / ou mon enfant mineur : _____

(rayer la mention inutile)

l'Association Familles Rurales - 20 allée de Colombes - 74 540 Cusy et les professeurs à reproduire sur tous supports et par tous procédés et à diffuser, sans contrepartie financière, la (ou les) photographie(s), le film et/ou l'enregistrement me représentant.

Cette utilisation peut être révoquée à tout moment, en adressant un courrier à l'adresse ci-dessus ou par mail : afr.cusy@gmail.com

Faire précéder la signature de la mention « lu et approuvé ».

Pour les mineurs, signature obligatoire des parents.

A Cusy, le _ _ / _ _ / _ _ _ _

Signatures :

Données personnelles

L'Association Familles Rurales Cusy, responsable du traitement des données personnelles contenues dans ce formulaire, vous informe qu'il correspond à une mission d'intérêt public au regard de l'article 6 du règlement général sur la protection des données (RGPD).

Ces données peuvent être modifiées ou supprimées à tout moment, en adressant un courrier à l'adresse ci-dessus ou par mail : afr.cusy@gmail.com

A Cusy, le _ _ / _ _ / _ _ _ _

Signatures :

Partie à remplir par l'association

Activité :

Jour :

Créneau horaire :

Professeur :

Classe :

Facture

Adhésion :

Espèce :

Chèque n° :

Cours :

Année chèque n° :

Trimestre :

n° :

n° :

n° :

Espèce :