

N° adhérent :
2023

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 :
○ Conjoint 1 ○ Président ○ Trésorier ○ Secrétaire
○ Vice-Président ○ Membre du Bureau ○ Membre du Conseil d'Administration
○ Conjoint 2 ○ Président ○ Trésorier ○ Secrétaire
○ Vice-Président ○ Membre du Bureau ○ Membre du Conseil d'Administration

Situation de famille : ○ marié(e)s ○ 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
○ ○ parent au foyer
○ ○ demandeur d'emploi
○ ○ profession libérale
○ ○ salarié agricole
○ ○ ouvrier
○ ○ enseignant
○ ○ fonctionnaire territorial
○ ○ employé
○ ○ commerçant
Conjoint 1 Conjoint 2
○ ○ retraité
○ ○ cadre
○ ○ exploitant agricole
○ ○ étudiant
○ ○ fonctionnaire d'état
○ ○ fonctionnaire hospitalier
○ ○ artisan
○ ○ chef d'entreprise



Mode et date de règlement :

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 ».

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 :
○ Conjoint 1 ○ Président ○ Trésorier ○ Secrétaire
○ Vice-Président ○ Membre du Bureau ○ Membre du Conseil d'Administration
○ Conjoint 2 ○ Président ○ Trésorier ○ Secrétaire
○ Vice-Président ○ Membre du Bureau ○ Membre du Conseil d'Administration

Situation de famille : ○ marié(e)s ○ 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
○ ○ parent au foyer
○ ○ demandeur d'emploi
○ ○ profession libérale
○ ○ salarié agricole
○ ○ ouvrier
○ ○ enseignant
○ ○ fonctionnaire territorial
○ ○ employé
○ ○ commerçant
Conjoint 1 Conjoint 2
○ ○ retraité
○ ○ cadre
○ ○ exploitant agricole
○ ○ étudiant
○ ○ fonctionnaire d'état
○ ○ fonctionnaire hospitalier
○ ○ artisan
○ ○ chef d'entreprise



Mode et date de règlement :