

N° adhérent :
2024

« 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) :

Conjoint 1 Conjoint 2

Fonction dans l'association :

<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"/> 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 et/ou informations Familles Rurales par voie électronique :

Signature :

N° adhérent :
2024

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