

ADHÉSION 20.....

Abonnement :

- Lettre d'information électronique
- Mieux Vivre

Nom-Prénom :

Date de naissance :

Fonction dans l'association :

Tél. :

E-mail :

Nom-Prénom :

Date de naissance :

Fonction dans l'association :

Tél. :

E-mail :

Adresse :

CP - Commune :

Régime social :

- Général
- MSA
- Autre
- Spécial
- Inconnu

Activité :

- Parent au foyer
- Ouvrier
- Demandeur d'emploi
- enseignant
- Profession libérale
- employé
- Salarié agricole
- commerçant
- exploitant agricole
- retraité
- Fonc. territorial
- cadre
- Fonc. d'état
- étudiant
- Fonc. hospitalier
- Chef d'entreprise

Situation de famille :

- Marié(e)
- Vie maritale
- Veuf (ve)
- Pacsé(e)
- Célibataire
- Divorcé(e)

Enfants :

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

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enfant 4
Nom				
Prénom				
Date de naissance				

Règlement :

- Chèque
- Espèces
- Autres :

ADHÉSION 20.....

Abonnement :

- Lettre d'information électronique
- Mieux Vivre

Nom-Prénom :

Date de naissance :

Fonction dans l'association :

Tél. :

E-mail :

Adresse :

CP - Commune :

Régime social :

- Général
- MSA
- Autre
- Spécial
- Inconnu

Activité :

- Parent au foyer
- Ouvrier
- Demandeur d'emploi
- enseignant
- Profession libérale
- employé
- Salarié agricole
- commerçant
- exploitant agricole
- retraité
- Fonc. territorial
- cadre
- Fonc. d'état
- étudiant
- Fonc. hospitalier
- Chef d'entreprise

Situation de famille :

- Marié(e)
- Vie maritale
- Veuf (ve)
- Pacsé(e)
- Célibataire
- Divorcé(e)

Enfants :

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

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enfant 4
Nom				
Prénom				
Date de naissance				

Règlement :

- Chèque
- Espèces
- Autres :