

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 :

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 :