

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 ».
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

Fonction dans l'association :

☐ Président☐ Vice-Président☐ Président☐ Vice-Président☐ Trésorier☐ Membre du Bureau☐ Trésorier☐ Membre du Bureau☐ Secrétaire☐ Membre du Conseil d'Administration☐ Secrétaire☐ Membre du Conseil d'AdministrationSituation 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'entrepriseJ'accepte de recevoir les offres de Familles Rurales par voie électronique : ☐

Signature :

N° adhérent :

2023

Volet association

Conjoint 1 Nom :

Prénom :

Conjoint 2 Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Tél. :

E-mail :