

2021

« 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 : Date de naissance :

Régime Social : Général Spécial MSA Autre Inconnu

Conjoint 2 Nom : Prénom : Date de naissance :

Régime Social : 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

Adresse

Code Postal..... Commune.....

Téléphone..... E-mail.....

Situation de famille marié(s)e pacsé(e) vie maritale célibataire veuf(ve) divorcé(e)

Enfant(s) :

Nom			
Prénom			
Date de naissance			

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

Mode et date de règlement : Signature :

Je souhaite recevoir un reçu pour don au œuvres

Accepte de recevoir les informations du réseau Familles Rurales

Tarif de l'adhésion : 23€
(À joindre en espèce ou chèque à l'ordre d'AFRPC)

