

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)

