

Bulletin d'adhésion

à compléter et à renvoyer avec votre règlement à
AFRS - 18 rue St Lambert - 54280 SEICHAMPS

ADHESION FAMILIALE 2026-2027

M. Mme Mlle	Nom Prénom		
L'Adhérent	Adresse		
	Code postal et ville		
	Téléphone portable ou fixe		
	Email		
	Date de naissance		
	Situation familiale		
adhère à l'Association Familiale Rurales de Seichamps - AFRS - affiliée à la Fédération Départementale de FAMILLES RURALES et donne tous les pouvoirs à sa Présidente pour le représenter à l'UDAF.			Date et signature :
Conjoint (e)	Nom Prénom		
	Date de naissance		
Enfants, précisez :			
Fille / Garçon	Nom légal	Prénom	Date de naissance
Régime Assurances Sociales		☐ Général ☐ MSA ☐ Autre (précisez)	
		Numéro CAF :	
Traitement des données soumis à la Loi 78-17 "informatique et liberté" du 6 janvier 1978 - déclaration CNIL 591763 du 30 juillet 1998			
Activité choisie			
	Quel jour de la semaine ?		
	Quel horaire ?		
Nom du pratiquant :		Règlement à l'ordre de l' A.F.R.S.	
Prénom :			
Autres activités :		Adh° : 26,50€ ou carte prise*en :	
		Tarif activité choisie :	
*Si besoin, joindre une copie de la dernière carte d'adhésion. J'autorise l'AFRS à fixer, reproduire et communiquer les photographies prises dans le cadre de l'activité sur tout support propre à l'association. Observations :		TOTAL :	
		Mode de règlement :	
		☐ Espèces ☐ Chèques ☐ Autre, précisez Les Chèques Vacances ne sont pas acceptés pour la Carte d'Adhésion.	

Aucun remboursement en cours d'année sauf présentation d'un certificat médical ou cas très particulier examiné en Conseil d'Administration. Aucun remboursement si participation CE, CAF ou chèques vacances.