N° adhérent :

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 ».
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) : .....

Fonction dans l'association :

❍ Conjoint 1 ❍ Président ❍ Trésorier ❍ Secrétaire
❍ Vice-Président ❍ Membre du Bureau ❍ Membre du Conseil d'Administration

❍ Conjoint 2 ❍ Président ❍ Trésorier ❍ Secrétaire
❍ Vice-Président ❍ Membre du Bureau ❍ Membre du Conseil d'Administration

Situation 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		Conjoint 1	Conjoint 2	
❍	❍	parent au foyer	❍	❍	retraité
❍	❍	demandeur d'emploi	❍	❍	cadre
❍	❍	profession libérale	❍	❍	exploitant agricole
❍	❍	salarié agricole	❍	❍	étudiant
❍	❍	ouvrier	❍	❍	fonctionnaire d'état
❍	❍	enseignant	❍	❍	fonctionnaire hospitalier
❍	❍	fonctionnaire territorial	❍	❍	artisan
❍	❍	employé	❍	❍	chef d'entreprise
❍	❍	commerçant			

- J'accepte de recevoir les offres de Familles Rurales par voie éléctronique : ❍

Signature :

Mode et date de règlement : .....

Familles rurales
Vivre mieux !