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 :	F	Prénom :			
Conjoint 2 Nom :	f	Prénom :			
Adresse :					
Code postal :	Co	ommune :			
Tél. :					
Adhère à l'association locale de :					
Affilié à la fédération départementale de :					
Date d'adhésion (ou renouvellement) :					
Fonction dans l'associati Conjoint 1 Président	ion : ○ Trésorier ○ Secrétaire				
○ Vice-Président	Membre du Bure	au O Membre du Conse	il d'Administration		
,	○ Trésorier ○ Membre du Bure	SecrétaireMembre du Conse	il d'Administration		
Situation de famille : O marié(e)s O p	acsé(e) O vie n	naritale 🔾 célibataire	veuf(ve) O 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 Conjoint 2 : Général		O MSA O Autre O MSA O Autre	○ Inconnu ○ Inconnu		
Les activités des conjoints :			- J'accepte de recevoir		
•	Conjoint 1 Conjoint	2	lés offres de Familles Rurales		
O parent au foyer	O O ret		par voie éléctronique : O		
O demandeur d'emploi		lre			
O profession libérale	O O exp	oloitant agricole	Signature :		
O salarié agricole	O Ó étudiant				
O ouvrier		ctionnaire d'état			
O enseignant		ctionnaire hospitalier			
O of fonctionnaire territorial	O O art		•		
O O employé	O O che	ef d'entreprise	1		
O commerçant Mode et date de règlement :			Familes rurales		

N° adhérent : 2021

Mode et date de règlement :

Vivre mieux!

« 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 :	n: Prénom:				
Conjoint 2	Nom :		Prénom :			
Adresse : .						
Code posta	al :		Commun	e :		
Tél. :						
Adhère à l	'association locale de :					
Affilié à la	fédération départementale de :					
Date d'adh	nésion (ou renouvellement) :					
	Fonction dans l'associa	ation :				
O Conjoin	nt 1 O Président O Vice-Président	O Trésorie O Membre		Secrétaire Membre du Conse	eil d'Administration	
O Conjoin			○ Trésorier○ Membre du Bureau○ Membre du Conso		eil d'Administration	
Situation o	de famille : O marié(e)s O	pacsé(e)	O vie maritale	e O célibatair	e O veuf(ve) O divorce	
Date de na	aissance des conjoints : Conjoi	int 1 :		Conjoint 2 :		
Enfant(s) : Nom : Prénom : Date de na						
Nombre d'	enfant(s) handicapé(s) majeur(s) :					
Régime so	cial : Conjoint 1 : ○ Généra Conjoint 2 : ○ Généra				○ Inconnu	
		п Эрс	.cidi	A O Addic		
Les activités des conjoints : Conjoint 1 Conjoint 2 Conjoint 1 Conjoint 2			- J'accepte de recevoir les offres de Familles Rurales par voie éléctronique :			
0	O parent au foyer	0	O retraité			
0	O demandeur d'emploi	0	O cadre		Signature :	
0	O profession libérale	0	O exploitant agricole		signoture :	
0	O salarié agricole	0	O étudiant			
0	ouvrierenseignant	0	O fonctionnaire d'état			
0	O fonctionnaire territorial	0	O fonctionnaire hospitalier			
0	O employé	0	artisanchef d'entreprise			
0	O commerçant	9	S the delit	герпъс		
	o commerçum				Familles	

