

N° adhérent :  
2022

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

Situation de famille :     marié(e)s     passé(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
<input type="radio"/>	<input type="radio"/> parent au foyer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> retraité
<input type="radio"/>	<input type="radio"/> demandeur d'emploi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> cadre
<input type="radio"/>	<input type="radio"/> profession libérale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> exploitant agricole
<input type="radio"/>	<input type="radio"/> salarié agricole	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> étudiant
<input type="radio"/>	<input type="radio"/> ouvrier	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> fonctionnaire d'état
<input type="radio"/>	<input type="radio"/> enseignant	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> fonctionnaire hospitalier
<input type="radio"/>	<input type="radio"/> fonctionnaire territorial	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> artisan
<input type="radio"/>	<input type="radio"/> employé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> chef d'entreprise
<input type="radio"/>	<input type="radio"/> commerçant		

J'accepte de recevoir les offres de  
Familles Rurales par voie électronique :

Signature :

N° adhérent :  
2022

Conjoint 1 Nom : ..... Prénom : .....  
 Conjoint 2 Nom : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Commune : .....  
 Tél. : ..... E-mail : .....