

Volet fédération

N° adhérent :
2020



M./Mme : _____ Prénom : _____
 M./Mme : _____ 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 : Homme Femme

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

Situation de famille : célibataire marié(e)s veuf(ve) vie maritale divorcé(e) pacsé(e)

Date de naissance des conjoints : homme : _____ femme : _____

Enfant(s) :
 Nom : _____
 Prénom : _____
 Date de naissance : _____

Nombre d'enfant(s) handicapé(s) majeur(s) : _____

Régime social :

H	F	H	F	H	F
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Général		Spécial		Inconnu	
MSA		Autre			

Abonnement à la Lettre d'information électronique :
 Abonnement : _____

Les activités des conjoints :

H	F	H	F
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
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			



Volet association

N° adhérent :
2020



M./Mme : _____ Prénom : _____
 M./Mme : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Commune : _____
 Tél. : _____ E-mail : _____