

Volet fédération

N° adhérent :
2021



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

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



N° adhérent :
2021

Volet association



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