

## Volet fédération

N° adhérent :  
**2025**

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique dans le logiciel SYNERGIE destiné à la gestion et à la facturation des activités Familles Rurales.  
Vos informations personnelles sont conservées pendant une durée qui ne saurait excéder 3 ans sauf si vous exercez votre droit de suppression des données vous concernant.  
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 de suppression de vos données, ainsi qu'un droit de limitation et un droit d'opposition au traitement de vos données à caractère personnel - DPO : [dpo@famillesrurales85.org](mailto:dpo@famillesrurales85.org)



Conjoint 1 : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Conjoint 2 : \_\_\_\_\_ 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  
 Conjoint 1  Conjoint 2  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 : Conjoint 1 \_\_\_\_\_ Conjoint 2 \_\_\_\_\_

Enfant(s) :  
Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_

Nombre d'enfant(s) handicapé(s) majeur(s) : \_\_\_\_\_

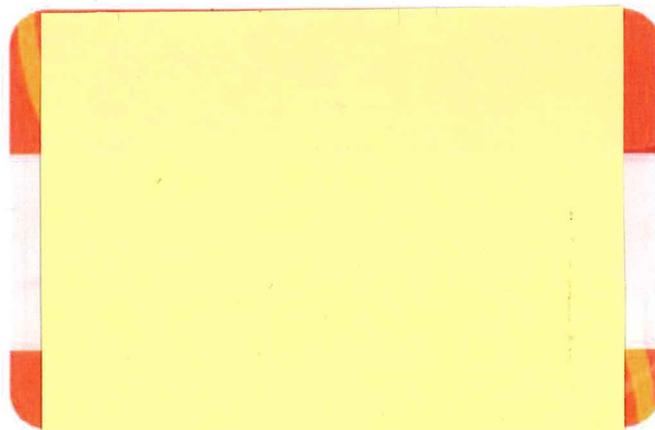
Régime social (C1 : conjoint 1, C2 : conjoint 2) :

C1 C2 C1 C2 C1 C2  
  Général   Spécial   Inconnu  
  MSA   Autre

J'accepte de recevoir les offres et/ou informations de Familles Rurales par voie électronique :   
par sms :   
Signature obligatoire de l'adhérent :

Les activités des conjoints (C1 : conjoint 1, C2 : conjoint 2) :

C1 C2 C1 C2  
  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



N° adhérent :

## Volet association



Otez la carte



Tournez la carte et recollez à l'envers



Tournez la feuille et poussez la carte



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