Volet fédération

**N° adhérent :**

# 2023

« 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*

Familles rurales — Vivre mieux !

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

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

Situation de famille : ❍ marié(e)s ❍ pacsé(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 |
|---|---|---|---|
| ❍ | ❍ 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 | | |

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

Signature :

Volet association

**N° adhérent :**

# 2023

Familles rurales — Vivre mieux !

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