

N° adhérent :
2025

« 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) ☐ 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 et/ou informations
Familles Rurales par voie électronique : ☐

Signature :

N° adhérent :
2025

Volet association

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