

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



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) :

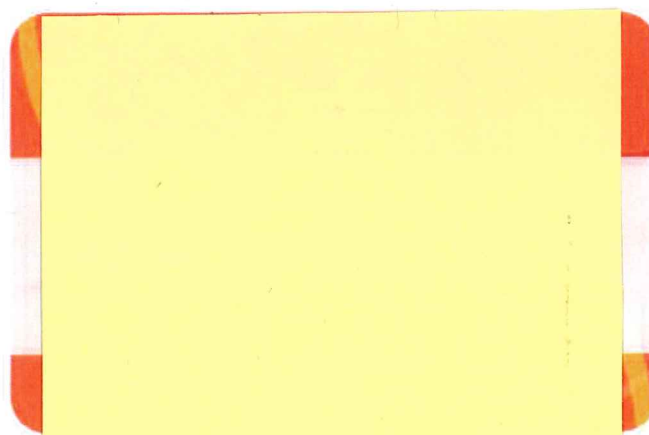
Régime social (C1 : conjoint 1, C2 : conjoint 2) :

C1	C2	C1	C2	C1	C2
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Général		Spécial		Inconnu	
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
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
<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"/>	
salarié 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			



N° adhérent :

Volet association



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