

N° adhérent :
2026

« 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 : _____ 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 :
☐ Conjoint 1 ☐ Conjoint 2 ☐ Président ☐ Vice-Président ☐ Trésorier ☐ Membre du Bureau ☐ Secrétaire ☐ 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 : ☐

Signature : _____

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 :
2026

Volet association



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