

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](mailto: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  
 Vice-Président     Membre du Bureau     Membre du Conseil d'Administration
- Conjoint 2     Président     Trésorier     Secrétaire  
 Vice-Président     Membre du Bureau     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                                      |
|-----------------------|---|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> parent au foyer           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> retraité                  |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> demandeur d'emploi        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> cadre                     |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> profession libérale       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> exploitant agricole       |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> salarié agricole          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> étudiant                  |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> ouvrier                   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> fonctionnaire d'état      |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> enseignant                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> fonctionnaire hospitalier |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> fonctionnaire territorial | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> artisan                   |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> employé                   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> chef d'entreprise         |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> commerçant                |                       |   |

- J'accepte de recevoir les offres et/ou informations de Familles Rurales par voie électronique :

Signature :

Mode et date de règlement : .....



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](mailto: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  
 Vice-Président     Membre du Bureau     Membre du Conseil d'Administration
- Conjoint 2     Président     Trésorier     Secrétaire  
 Vice-Président     Membre du Bureau     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                                      |
|-----------------------|---|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> parent au foyer           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> retraité                  |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> demandeur d'emploi        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> cadre                     |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> profession libérale       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> exploitant agricole       |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> salarié agricole          | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> étudiant                  |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> ouvrier                   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> fonctionnaire d'état      |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> enseignant                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> fonctionnaire hospitalier |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> fonctionnaire territorial | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> artisan                   |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> employé                   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> chef d'entreprise         |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> commerçant                |                       |   |

- J'accepte de recevoir les offres et/ou informations de Familles Rurales par voie électronique :

Signature :

Mode et date de règlement : .....

