RENSEIGNEMENTS CARTE D'ADHÉRENT FAMILLES RURALES MARIN

ANNÉE : .....

N°ADHÉRENT :

NOM : .....PRÉNOM : .....
NOM-PRÉNOM DU CONJOINT : .....
ADRESSE : .....
CODE POSTAL :.....COMMUNE :.....
TÈL :..... E-MAIL :.....

ADHÈRE À L'ASSOCIATION LOCALE DE : MARIN
AFFILIÉ À LA FÉDÉRATION DÉPARTEMENTALE DE : HAUTE-SAVOIE
DATE D'ADHÉSION (OU RENOUVELLEMENT) : .....

FONCTION DANS L'ASSOCIATION : PRÉSIDENT TRÉSORIER SECRÉTAIRE
HOMME FEMME VICE PRÉSIDENT MEMBRE BUREAU
MEMBRE CONSEIL ADMINISTRATION

SITUTATION DE FAMILLE : CÉLIBATAIRE MARIÉ(E)S VEUF (VE)
VIE MARITALE PACSÉ(E)S DIVORCÉ(E)

DATE DE NAISSANCE DES CONJOINTS : HOMME : ..... FEMME : .....

ENFANTS :

NOM				
PRÉNOM				
DATE NAISSANCE				

NOMBRE D'ENFANTS HANDICAPÉ(S) MAJEUR(S) : .....

RÉGIME SOCIAL :

GÉNÉRAL SPÉCIAL MSA MGEN AUTRE INCONNU

ACTIVITÉS DES CONJOINTS :

H F

PARENT AU FOYER
DEMANDEUR D'EMPLOI
PROFESSION LIBÉRALE
SALARIÉ AGRICOLE
OUVRIER
ENSEIGNANT
FONCTIONNAIRE TERRITORIAL
EMPLOYÉ
COMMERçANT

H F

RETRAITÉ
CADRE
EXPLOITANT AGRICOLE
ÉTUDIANT
FONCTIONNAIRE D'ÉTAT
FONCTIONNAIRE HOSPITALIER
ARTISAN
CHEF D'ENTREPRISE