

Nom : ..... Prénom : .....

Nom - Prénom du conjoint : .....

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

Homme  Femme  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 : homme : ..... femme : .....

Enfant(s) :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Nombre d'enfant(s) handicapé(s) majeur(s) : .....

Régime social :

H	F	H	F	H	F
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Général		Spécial		Inconnu	
MSA		Autre			

Abonnement à la Lettre d'information électronique :

Abonnement Vivre Mieux :

Les activités des conjoints :

H	F	H	F
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
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			



Nom : ..... Prénom : .....

Nom - Prénom du conjoint : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Tél. : ..... E-mail : .....