



Nouveau

Renouvellement

Année : 2022

N°: -

## BULLETIN D'ADHESION

### ADHERENT

Mme  Mr

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

.....

.....

Code postal :

Commune :

Date de naissance :

Tél. :

GSM :

Mail :

### SITUATION FAMILIALE

Marié (e)  Célibataire

Divorcé (e)  Concubinage

Veuf (ve)  Monoparentale

### CONJOINT

Nom :

Prénom :

### COTISATIONS

Situation professionnelle :

Adhésion

5 €  espèces  chèque      20 €  espèces  chèque  
RSA – SMIC – Sans emploi      Pour les personnes qui travaille

### ENFANTS

PRENOM	DATE DE NAISSANCE Complète	MINEUR	MAJEUR	HANDICAPE	OBSERVATIONS

Date : / /2022

Signature de l'adhérent :

En application de l'article 247 de la loi du 6 janvier 1978, les informations ci-dessus ont un caractère obligatoire pour l'établissement de la liste électorale de notre association familiale, liste destinée à vous représenter au sein de l'UDAF et de l'UNAF. Elles peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification auprès de l'association à laquelle vous adhérez. Toutes ces informations ont un caractère strictement confidentiel et ne feront pas l'objet d'une quelconque cession à un autre organisme.