

N° \_\_\_\_\_

(validité du 1<sup>er</sup> juillet 2024 au 30 juin 2025)

(à compléter par l'AGF)

ANCIEN MEMBRE

NOUVEAU MEMBRE

SECTION DE \_\_\_\_\_

ACTIVITE \_\_\_\_\_

NOM DE L'ADHERENT (personne majeure uniquement)

NOM DU CONJOINT OU DU CONCUBIN

PRENOM \_\_\_\_\_

PRENOM \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_

BENEVOLE AU SEIN DE L'ASSOCIATION

BENEVOLE AU SEIN DE L'ASSOCIATION

**Adhère et donne ses voix à l'ASSOCIATION GENERALE DES FAMILLES DU BAS-RHIN**

La représentativité de notre association au sein des Assises Nationale du Mouvement Familial est fonction du nombre de voix familiales qu'elle totalise. Toutes les informations sont nécessaires et particulièrement l'année de naissance de tous les enfants mineurs de la famille (le couple représentant une voix chacun, la mère et/ou le père et chaque enfant représentant une voix chacun).

ADRESSE N° \_\_\_\_\_ Rue, Pce, Imp., etc... \_\_\_\_\_

COMMUNE \_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_

N° TELEPHONE FIXE \_\_\_\_\_ N° TELEPHONE MOBILE \_\_\_\_\_

ADRESSE EMAIL (en majuscule) \_\_\_\_\_

J'accepte de recevoir des informations de l'AGF par mail  oui  non

<b>SITUATION FAMILIALE</b> (cocher la case correspondante)		<b>ENFANTS</b> (de moins de 18 ans)			
<input type="checkbox"/> Célibataire avec enfants	<input type="checkbox"/> Divorcé(e)	<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>	<b>Sexe</b> (G/F)	<b>Jour, mois, année</b> <b>naissance</b>
<input type="checkbox"/> Célibataire sans enfants	<input type="checkbox"/> Marié(e)/Pacsé(e)	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Concubinage avec enfants	<input type="checkbox"/> Veuf(ve)	_____	_____	_____	_____
		_____	_____	_____	_____

**CENTRES D'INTERETS**

**ACTIVITES DE LOISIRS ADULTES**  
activités sportives - activités culturelles (conférences, visites, sorties ...) - activités manuelles, linguistiques...

**ACTIVITES DE LOISIRS ENFANTS**  
centre de loisirs, mini-camps, colonies de vacances... activités sportives – activités manuelles, artistiques, musicales...

**ACTIVITES FAMILIALES**  
ateliers parents/enfants – café-parents - conférence journée jeux, sorties, balades...

**SOUTIEN AUX FAMILLES**  
accompagnement dans les démarches administratives, juridique, gestion budgétaire – aide et conseil aux seniors et à leur famille – bourse aux vêtements – marché aux puces

**BENEVOLAT**  
Disponible de façon ponctuelle ou plus régulière, je suis prêt(e) à m'investir dans les activités de l'association

**MODE DE PAIEMENT**

Espèce  Chèque  Virement

Le \_\_\_\_\_

Signature

« Ces données sont recueillies en vue de tenir à jour notre fichier d'adhérents ; en aucun cas elles ne seront cédées ou vendues à des tiers. Elles seront conservées 6 ans après la fin de votre adhésion et seront ensuite détruites. Vous pouvez, en vertu du Règlement européen sur la protection des données personnelles, en vigueur depuis le 25/05/2018, avoir accès aux données vous concernant ; vous pouvez demander leur rectification et leur suppression »