

BULLETIN D'ADHESION

ASSOCIATION GENERALE DES FAMILLES DU BAS-RHIN

11, rue du Verdon – 67100 STRASBOURG – email : siege@agf67.fr

A remplir pour tout nouveau membre ou en cas de changement de situation (situation familiale, déménagement...)

NOM de l'ADHERENT (personne majeure uniquement)

NOM du CONJOINT ou du CONCUBIN

PRENOM _____

PRENOM _____

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

La représentativité de notre association au sein des Assises Nationales 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° téléphone : _____

Année naissance adhérent _____

Année mariage adhérent _____

E.mail : _____

(si vous souhaitez recevoir la newsletter de l'AGF)

Situation Familiale :

(cochez la case correspondante)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Célibataire avec enfants | <input type="checkbox"/> Divorcé(e) |
| <input type="checkbox"/> Célibataire sans enfants | <input type="checkbox"/> Marlé(e)/Pacsé (e) |
| <input type="checkbox"/> Concubinage avec enfants | <input type="checkbox"/> Veuf (ve) |

ENFANTS

Nom	Prénom	Jour, mois année naiss.
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Nom de l'activité : _____

Fait à :

Le :

Lieu de l'activité : _____

Signature :