

	<b>Nom</b>	<b>Prénom</b>	<b>Tél. fixe</b>	<b>Tél. mobile</b>
<b>Titulaire</b>				
<b>E-MAIL Titulaire</b>				
<b>Conjoint</b>				
<b>E-MAIL Conjoint</b>				

Situation familiale Titulaire : **Célibataire**  **Marié**  **Concubin**  **Pacsé**  **Divorcé**  **Séparé**  **Veuf**

Adresse : .....

**ENFANTS MINEURS**

Prénom	Date naissance	Prénom	Date naissance	Prénom	Date naissance

**Cotisation : 15 €** (Chèque à l'ordre de **AGEFA**) En cas de paiement en espèces, cochez cette case

Si vous souhaitez recevoir gratuitement par e-mail le journal « Familles de France Magazine », cochez cette case

*Dans le cadre de l'UDAF, je donne mes voix à Familles de France (rayer s'il en est autrement).*

**Date et signature :**

Le .....

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer vos droits, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association.