

## Adhérent

Union Départementale .....  
 Section locale .....

Civilité Madame  Monsieur

Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

Adresse .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Téléphone ..... Portable .....

Situation de famille Marié(e)  Concubin  Divorcé(e)  Veuf(ve)  Monoparentale  Célibataire  Pacsé(e)

Date de naissance ..... Mail .....

## Adhésion

Montant cotisation ..... Chèque  Espèces

L'abonnement comprend l'adhésion au magazine NOUS

Consommation  Education  Soutien associatif

Logement  Union des parents d'élèves / CSF  Autres structures de la CSF

Santé  Vacances / Loisirs / Culture  Association extérieure

## Conjoint

Nom ..... Prénom .....

## Enfants

Nom et prénom .....	Date de naissance .....	Majeur <input type="checkbox"/> Mineur <input type="checkbox"/>
		Majeur handicapé <input type="checkbox"/>
		Mort pour la France <input type="checkbox"/>
Nom et prénom .....	Date de naissance .....	Majeur <input type="checkbox"/> Mineur <input type="checkbox"/>
		Majeur handicapé <input type="checkbox"/>
		Mort pour la France <input type="checkbox"/>
Nom et prénom .....	Date de naissance .....	Majeur <input type="checkbox"/> Mineur <input type="checkbox"/>
		Majeur handicapé <input type="checkbox"/>
		Mort pour la France <input type="checkbox"/>
Nom et prénom .....	Date de naissance .....	Majeur <input type="checkbox"/> Mineur <input type="checkbox"/>
		Majeur handicapé <input type="checkbox"/>
		Mort pour la France <input type="checkbox"/>

## UDAF

Voix femme  Voix homme

## Divers

Propriétaire  Locataire  Privé

Nom du bailleur HLM / SEM .....

Signature

Conformément à Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, nous vous informons que 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 des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à : [adhérents@la-csf.org](mailto:adhérents@la-csf.org)

## Suivi des militants(Actif dans sa section / association locale)

- Responsabilité associative
- Responsabilité d'une action
- Membre d'un secteur d'action
- Finances
- Représentations
- Autres

## Suivi des militants (Actif à l'Union départementale)

- Responsabilité associative
- Responsabilité d'une action
- Membre d'un secteur d'action
- Finances
- Représentations
- Autres

## Suivi des militants(Actif à l'Union Régionale / inter région)

- Responsabilité associative
- Responsabilité d'une action
- Membre d'un secteur d'action
- Finances
- Représentations
- Autres

## Suivi des militants(Actif au Confédéral)

- Responsabilité associative
- Responsabilité d'une action
- Membre d'un secteur d'action
- Finances
- Représentations
- Autres

Signature