

**FORMULAIRE D'ADHESION**  
**A l'association Fil & Terre**

**Nouvelle adhésion**

**Renouvellement**

Carte N° \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

NOM \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Tél. : . --/--/--/--/--

Date de naissance : --/--/----

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Age des enfants: \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_



**1. Comment connaissez-vous l'association ?**

*A remplir uniquement à la première adhésion*

- Services sociaux
- Communication
- Curiosité
- Amis / Parents
- Donateurs

**2. Votre situation familiale :**

- Marié(e)/pacsé(e)
- Vie maritale
- Divorcé(e)
- Célibataire
- Veuf (ve)

**3. Votre situation socio-professionnelle :**

Vous    votre conjoint

**3.1 En recherche d'emploi :**

- |                         |                          |                          |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ▪ Inscrit à Pôle Emploi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Perçoit les ASSEDIC   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**3.2 En emploi :**

- |                 |                          |                          |
|-----------------|--------------------------|--------------------------|
| ▪ CDD           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ CDI           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Contrat aidé  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Temps plein   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Temps partiel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**3.3 Autre :**

- |                 |                          |                          |
|-----------------|--------------------------|--------------------------|
| ▪ Retraite      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Mère au foyer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Etudiant      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Sans revenus  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, garantit aux adhérents un droit d'accès et de rectification pour les informations les concernant enregistrées dans la base de données du « Relais Enfant ».

La confidentialité de ce questionnaire est assurée aux personnes.

Montant de la cotisation annuelle : 3,5 €  
Signature Adhérent :