

BULLETIN D'ADHESION 2017

Tarif annuel : 35€

Remplacement Maternité
Maladie/Accident
Formation
Répit Aidants Naturels

Paternité
Mandat
Congés

Nom Prénom(s) :

Adresse complète :

Code Postal – Ville :

Tél. fixe : Portable : Fax :

E.mail :

Date et lieu de naissance :

N° MSA :

Forme juridique de l'exploitation agricole :

- EARL GAEC SCEA
 Individuelle Autres.....

Numéro SIRET : Code APE :

Nature de l'activité agricole :

- Elevage Lait Elevage Viande Viticulture
 Grande Culture Fruits et Légumes autres.....

Surface :ha

Fait à

Le

Signature :