

Adhérent n°2 :

[illegible]

Adhésion Service de Remplacement du Vercors : 50 €

Fait le

Signature et Mention manuscrite
"Lu et Approuvé"

Adhérent n°3 :

Nom – Prénom Nom de naissance

Date de naissance Date installation

N° de sécurité sociale (*15 chiffres*) : ... / . / . / . / . . . / . . . / . . /

Adresse personnelle :

Téléphone fixe Portable (un n°de téléphone obligatoire)

Email : @

Statut professionnel (*à cocher*) :

Chef d'exploitation	Conjoint	Aide familial
---------------------	----------	---------------

Adhésion Service de Remplacement du Vercors : 50 €

Fait le

Signature et Mention manuscrite
"Lu et Approuvé"