

## EXPLOITATION

NOM .....

SIRET \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adresse .....

CP ..... Ville .....

Tél \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Email .....

Productions  Polyculture  VA  VL  Viticulture  Autres : .....

	Statuts (à cocher)	Simple 160 €	Assurance 335 €
Nom : ..... Prénom : ..... Date naiss. : ____/____/____ N° Sécu : ____/____/____/____/____/____ Portable : ____/____/____/____/____ Email : .....	<input type="checkbox"/> Chef d'Exploitation <input type="checkbox"/> Associé <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Aide Familial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> adhésion <input type="checkbox"/> Renouvellement
Nom : ..... Prénom : ..... Date naiss. : ____/____/____ N° Sécu : ____/____/____/____/____/____ Portable : ____/____/____/____/____ Email : .....	<input type="checkbox"/> Chef d'Exploitation <input type="checkbox"/> Associé <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Aide Familial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> adhésion <input type="checkbox"/> Renouvellement
Nom : ..... Prénom : ..... Date naiss. : ____/____/____ N° Sécu : ____/____/____/____/____/____ Portable : ____/____/____/____/____ Email : .....	<input type="checkbox"/> Chef d'Exploitation <input type="checkbox"/> Associé <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Aide Familial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> adhésion <input type="checkbox"/> Renouvellement
Nom : ..... Prénom : ..... Date naiss. : ____/____/____ N° Sécu : ____/____/____/____/____/____ Portable : ____/____/____/____/____ Email : .....	<input type="checkbox"/> Chef d'Exploitation <input type="checkbox"/> Associé <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Aide Familial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> adhésion <input type="checkbox"/> Renouvellement
<b>TOTAL</b>		€	€

Je soussigné (Nom, Prénom du Chef d'Exploitation ou Associé) ..... atteste  
 avoir pris connaissance du règlement intérieur du SR ..... à verser la somme de ..... €  
 (chèque à l'ordre du Service de Remplacement)

A .....le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Signature :