



BULLETIN D'ADHÉSION 2018

Pour faciliter l'usage de nos listes alphabétiques durant les livraisons, si vous avez un double nom, merci d'en choisir un seul ci-dessous :

NOM :

NOM sur les chèques si différent

Prénom :

Adresse :

Tél. : *un numéro joignable à l'heure des livraisons de l'AMAP*

e-mail :@.....

- ✓ Déclare adhérer à l'AMAP « Les Rives de la Mortagne » pour l'année 2018, ce qui permet notamment d'avoir accès aux différents contrats de l'AMAP
- ✓ M'engage à en respecter les statuts et le règlement intérieur, **à m'inscrire au moins à une livraison dans l'année** (quel que soit le contrat et le lieu de livraison choisis), à m'acquitter de ma cotisation annuelle, à participer à la vie de l'association autrement qu'en retirant simplement mes paniers à chaque livraison
- ✓ Autorise le webmaster à publier dans l'annuaire (consultable uniquement par les amapien-ne-s) :

mon adresse email

mon téléphone

mon adresse postale

mon village/ma ville

cochez la ou les cases correspondants à vos choix

Date :

Signature de l'amapien-ne :