



BULLETIN D'ADHESION ANNEE 2016

Je soussigné-e :

Adresse :

.....

Téléphone (fixe et portable):

Adresse électronique :

(Les informations ci-dessus nous sont indispensables)

Adhère à l'A.M.A.P. «Des Deux Rives» pour l'année civile 2016.

- adhérent- panier
 intermittent du panier

L'adhérent reconnaît avoir pris connaissance des principes des AMAP, tels que définis dans la charte des AMAP (disponibles au siège de l'association ou sur le site Internet du réseau régional (<http://www.reseauamapidf.org>)). L'adhésion implique le respect des statuts et du règlement intérieur de l'association.

Montant de l'adhésion : 15 € (adhérent panier) ou 5 € (intermittent du panier)

Règlement par chèque à l'ordre de « L'AMAP des Deux Rives»

Nom de la banque et n° du chèque :

L'association reversera une partie au réseau régional AMAP Ile-de-France afin de participer à son autonomie financière.

- J'accepte que mes coordonnées soient diffusées aux adhérents de l'association.
 Je suis à jour de mon assurance responsabilité civile personnelle ou familiale.

Lieu de distribution choisi :

- Champagne (le jeudi de 19h à 20h) Ecuelles (le jeudi de 19h30 à 20h30)

Fait à _____, le _____ / _____ / 2016

Signature de l'adhérent : Madame Monsieur Famille

(Vos choix de contrats au verso →)

ASSOCIATION N° W774005113

[HTTP://WWW.AMAP-DES-DEUX-RIVES.FR](http://www.amap-des-deux-rives.fr)

Produits	Contrats souhaités au jour de l'adhésion (1)	Contrats souscrits (1)
Légumes		
Volailles		
Fromage de chèvre et/ou vache		
Fromage de brebis		
Pommes et dérivés		

(1) Quantité ou détail de la commande