



**Demande d'adhésion à l'association
« AMAPiens au Pays de Brive »**

Année 2018

- Individuelle Collective

- 1) Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tél : Courriel :
- 2) Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tél : Courriel :

- Souhaite(nt) adhérer à l'association « AMAPiens au Pays de Brive »
 Verse(nt) 12 euros de cotisation pour l'année 2018
 Verse(nt) _____ euros de don
 Chèque (à l'ordre de « AMAPiens au Pays de Brive ») Espèces

Accepte(nt) que mon (notre) image soit diffusée sur le site internet de l'association ou dans les médias¹:

- OUI NON

J'approuve et m'engage à respecter la charte des AMAP, les statuts de l'association, son règlement intérieur, le contrat général² et à participer aux ateliers de sensibilisation des AMAP dont je serai contractant.

1 Sans choix de votre part, vous consentez à ne pas vous y opposer.

2 Documents disponibles sur le site de l'association et transmis par email lors de votre première adhésion.

Date : Signature(s) précédée(s) de la mention « lu et approuvé »

**Fiche et cotisation à retourner à l'adresse suivante : AMAPiens au Pays de Brive
Maison des Associations 11, place Jean-Marie Dauzier Boîte n°51 19100 Brive-la-Gaillarde**



Reçu de cotisation 2018 (si en espèces)

Je certifie qu'AMAPiens au Pays de Brive a reçu la somme de € de M./Mme

Date : Signature responsable APB

