



**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 médias<sup>1</sup>:

- OUI  NON

J'approuve et m'engage à respecter la charte des AMAP, les statuts de l'association, son règlement intérieur, le contrat général<sup>2</sup> 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



Association Loi 1901

[www.amapiens-brive.org](http://www.amapiens-brive.org)  
[apbrive@gmail.com](mailto:apbrive@gmail.com)