



Demande d'adhésion à l'association

« AMAPiens au Pays de Brive »

Année 2024

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) euros de cotisation pour l'année 2024 (minimum 12 euros)

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 ¹ :

OUI

NON

J'approuve et m'engage à respecter la charte des AMAP, les statuts de l'association, son règlement intérieur, le contrat général ² et à participer aux ateliers de sensibilisation des AMAP dont je serai contractant.

Si c'est votre première adhésion, comment avez vous connu l'AMAP de Brive ?

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 Dausier Boîte n°51
19100 Brive-la-Gaillarde**

Reçu de cotisation 2024 (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
apbrive@gmail.com