



# Bulletin d'adhésion

Du 1er avril 2019 au 31 mars 2020

**Volet destiné à la Secrétaire**

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Tél: \_\_\_\_\_ Portable: \_\_\_\_\_  
Courriel: \_\_\_\_\_

Je verse une cotisation annuelle de 10 € par famille.

+ Don éventuel : \_\_\_\_\_ €

Montant total : \_\_\_\_\_ € (espèces ou chèque à l'ordre de l'Amap bio des 2 Rives)

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_. Signature(s) :

---

## BULLETIN D'ADHESION 2019-2020

**Volet destiné au Trésorier**

Nom de l'adhérent : \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Téléphone: \_\_\_\_\_ Portable: \_\_\_\_\_  
Courriel: \_\_\_\_\_

Montant total versé : \_\_\_\_\_ €: chèque ou espèces (*barrer la mention inutile*)

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_. Signature:

---

## RÉCÉPISSÉ D'ADHÉSION 2019-2020

Site: [www.amap-bio-civray.com](http://www.amap-bio-civray.com)

**Volet destiné à l'adhérent**

Mail: [2rives@amap-bio-civray.com](mailto:2rives@amap-bio-civray.com)

Présidente: 07 82 11 99 12

Vice-Présidente: 06 76 14 36 64

Secrétaire: 06 81 89 86 74

Trésorier: 06 30 58 90 50



En adhérant, je m'engage à :

- \* respecter les statuts et le fonctionnement de l'association
- \* commander en priorité à nos producteurs
- \* participer à la vie de l'association, en fonction de mes disponibilités

L'AMAP Bio des 2 Rives reconnaît avoir reçu de \_\_\_\_\_

la somme de \_\_\_\_\_ euros au titre de son adhésion pour l'année en cours.

**Nom du représentant de l'AMAP :** \_\_\_\_\_

**A** \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.  
**Signature:**