



Bulletin d'adhésion

Du 01/01/2020 au 31/12/ 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 2020

Volet destiné au Trésorier



Nom de l'adhérent : : _____ Prénom: _____

Adresse: _____

Tél: _____ Portable : _____

Courriel : _____

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

A _____, le ____ / ____ / _____. Signature(s) :



RÉCÉPISSÉ D'ADHÉSION 2020

Volet destiné à l'adhérent

Site: www.amap-bio-civray.com

Mail : 2rives@amap-bio-civray.com

Présidente : 06 61 41 38 40

Secrétaire : 06 60 56 84 51

Vice-Présidente : 06 19 84 84 82

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 : _____

Signature :

A _____, le ____ / ____ / _____. _____