



# Bulletin d'adhésion

Du 01/01/2022 au 31/12/ 2022

**Volet destiné au Secrétariat**

Nom.....Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Tél..... Portable : .....

Courriel : .....

J'autorise l'Amap de Civray de Touraine à collecter en son sein mes coordonnées (adresse, mail, téléphone) uniquement pour le bon fonctionnement interne de celle-ci.

Je verse une cotisation annuelle de **10 €** par famille.

+ Don éventuel : \_\_\_\_\_ €

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

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



## **BULLETIN D'ADHESION 2022**

**Volet destiné à la Trésorerie**

Nom de l'adhérent-e : \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tél: \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

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

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



## **RÉCÉPISSÉ D'ADHÉSION 2022**

**Volet destiné à l'adhérent-e**

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

Mail : [2rives@amap-bio-civray.com](mailto: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 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 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_