

Bulletin d'adhésion 2024

Du 01/01/2024 au 31/12/ 2024

Volet destiné au Secrétaire

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 12 € 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 2024

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) :



En adhérant, je m'engage a :

- ✓ 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 :Le Signature