



# RESEAU AMAP MIDI PYRENEES 2024

Je soussigné :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tel :

Mail :

Nom de votre AMAP : Les AMAP de Fontenilles

Autres AMAP (éventuellement) :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion et la bonne gestion de l'Association. Elles sont destinées uniquement aux membres du Bureau et ne sont pas cédées ou transmises à des tiers. Elles font l'objet d'un traitement informatique, non soumis à déclaration au titre de la dispense n° 8 issue de la délibération CNIL n° 2006-130 du 9 mai 2006 ( J.O n° 128 du 3 juin 2006 ). En application de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification ou d'opposition aux informations qui vous concernent. Pour exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au Secrétaire de l'Association.

Souhaite adhérer (ou renouveler) mon adhésion à l'association dénommée « RESEAU DES AMAP MIDI-PYRENEES », pour l'année 2023, en qualité de :

Membre adhérent consommateur (20 euros), ou choix d'un versement supérieur = .....

Membre adhérent producteur (20 euros)

Membre adhérent précaire (10 euros, *adhésion réduite, réservée aux adhérents en difficulté financière*)

Merci de régler votre cotisation annuelle par chèque bancaire à l'ordre de « ASSOCIATION RESEAU DES AMAP MIDI-PYRENEES ».

Le soussigné :

Déclare (obligatoire) :  Avoir pris connaissance des statuts de l'association et les accepter

Déclare (facultatif) :  Accepter que mes coordonnées puissent être communiquées à d'autres membres

Déclare (facultatif) :  Demander à recevoir directement sur ma boîte mail les informations émanant de l'association (comptes-rendus de réunions - CA/AG, publications internes)

Fait à Fontenilles, le 05/11/2023

Signature

**N.B. : Si vous souhaitez recevoir un reçu, ce document doit être émis au nom de :**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

**Ce document doit être envoyé à (si différente) :**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....