

ADHÉSION « LES SAPOUSS' » Groupe AMAP Yerres



- Nouvelle adhésion
- Renouvellement adhésion

Montant de la cotisation annuelle : 17,50 €
Chèque à l'ordre de : Association Les Sapouss'

2024

Numéro adhérent :

NOM _____

PRÉNOM _____

ADRESSE _____

Code postal : _____

VILLE : _____

TÉLÉPHONE

Fixe : _____

Portable : 1 _____

2 _____

E-MAIL

1 _____

2 _____

- Je reconnais avoir pris connaissance de la **Charte des AMAP** (document disponible au local et sur le site internet).
- Je reconnais avoir pris connaissance du **Règlement intérieur** des Sapouss' (document disponible au local et sur le site internet).
- Je planifie dès le début de l'année ma **participation à 2 distributions**.
- J'autorise les Sapouss' à **diffuser mes coordonnées** (téléphone et adresse mail) uniquement auprès des autres adhérents.
- Je souhaite **participer au fonctionnement de mon amap** : être membre du conseil et/ou référent et/ou toute autre participation.
Si oui, dites-nous ce que vous aimeriez faire pour l'Amap : _____
- Souhaitez-vous recevoir une carte d'adhérent imprimée ?
- Si vous ne souhaitez pas recevoir d'informations** provenant du réseau AMAP-Île-de-France et du réseau national MIRAMAP auxquels les Sapouss' adhèrent, cochez la case.

Signature de l'adhérent :
