

BULLETIN D'ADHÉSION « AMAP DU PAYS VITRYAT » 2026

NOM :

Prénom :

NOM sur les chèques si différent :

Adresse :

Tél :

e-mail :

@

➔ ☐ Déclare adhérer à l'association AMAP DU PAYS VITRYAT pour l'année 2026, ce qui permet notamment d'avoir accès aux différents contrats de l'AMAP.

➔ ☐ M'engage à en respecter les statuts, à m'inscrire à **une distribution dans l'année** (quel que soit le contrat et le lieu de livraison choisis), à participer à la vie de l'association autrement qu'en retirant simplement mes paniers à chaque livraison.

➔ ☐ Accepte l'utilisation de mon image et celle de ma famille par l'association (dont le siège est situé au domicile du Président) pour sa communication, sous toute forme de support.

➔ ☐ Déclare également céder les droits des photos prises par mes soins, que je mettrai à disposition de l'association.

➔ ☐ Règle la **cotisation annuelle** d'un montant de **16 €uros**.

☐ Règle la **cotisation trimestrielle** d'essai d'un montant de **4 €uros**. **Si contrat poursuivi au delà des trois mois, je m'engage à verser le complément de 12 €uros.**

Cotisation réglée :

☐ en espèces auprès du trésorier

☐ par chèque à l'ordre de l'association

Banque :

N° :

☐ par virement en indiquant dans les références votre nom et adhésion 2026

RIB asso

Date :

et Signature de l'AMAPIEN

Présent bulletin à nous retourner rempli et signé à
amap.paysvitryat@outlook.fr – règlement physique à déposer
lors de l'AMAP.