



Réseau des AMAP de Basse-Normandie AMAP-BN

Maison des Solidarités
51 Quai de juillet
14000 CAEN
Site : <http://www.amap-bn.fr>

Le réseau des AMAP de
Basse Normandie

BULLETIN D'ADHESION 2014

Je suis : <input type="checkbox"/> Personne morale reconnue comme groupe de consommateurs en AMAP	Montant de la cotisation : 1 €/an/adh
Nom de l'AMAP : _____ Nombre d'adhérents : _____ Localisation : _____ Date de création : _____	
<input type="checkbox"/> Personne physique ou morale reconnue comme fournissant les AMAP et collectifs de Basse-Normandie	5,00 €
Nom de votre AMAP partenaire : _____ Localisation : _____ Depuis le : _____ Type de production (maraîchage, arboriculture, élevage, ...) : _____	
<input type="checkbox"/> Personne physique appartenant à un groupe de consommateurs type AMAP	5,00 €
Nom de votre collectif : _____ Localisation : _____ Depuis le : _____	
<input type="checkbox"/> Personne physique ou morale représentant un acteur régional de l'économie sociale et solidaire ou de l'agriculture biologique et durable	30,00 €
Nom de votre structure : _____ Localisation: _____	

Coordonnées de l'adhérent ou du représentant (cadre à remplir dans tous les cas) : Nom et Prénom (si personne physique) : Adresse : Ville : Code Postal : Téléphone: e-mail :

J'adhère au Réseau des Amap de Basse-Normandie pour une année civile.
En adhérant au Réseau des Amap de Basse-Normandie, je m'engage à être en accord avec les statuts et le règlement intérieur de l'association.

Je règle ma cotisation annuelle :
Montant : _____ Euros

J'effectue un don pour soutenir le Réseau
Montant : _____ Euros

Montant Total du règlement :Euros

Par chèque à l'ordre du Réseau des Amap de Basse-Normandie.

En Espèces

Fait le :

Lu et approuvé

Signature: