

Association pour le Maintien d'une Agriculture Paysanne AMAPoule - Saint-Ouen

Partie à remplir par l'association

Je soussignée, représentant légal d'AMAPoule, déclare avoir reçu de M/Mme la somme de€ (€10 minimum) en règlement de la cotisation pour une saison, soit du 26 Septembre 2018 au 18 Septembre 2019.

Règlement en espèces

Fait à Saint-Ouen, le

Signature :

.....

Adhésion 2018/2019 AMAPoule

Partie à remplir par l'adhérent

Je soussigné(e) M/Mme _____

Adresse : _____

Tel : _____ Mobile : _____

Adresse courriel : _____

(Merci de bien vouloir noter le courriel de l'ensemble de personnes qui partagent le panier)

déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement de l'Association, ainsi que la charte des AMAP et demande à adhérer à AMAPoule pour une saison, soit du 26 Septembre 2018 au 18 Septembre 2019.

Paielement de la cotisation d'un montant de € (€10 minimum) en espèces.

Faites à Saint Ouen, le

Signature de l'adhérent (précédée de la mention « lu et approuvé ») :