AMAP DE NYONS

c/o CEDER 15 avenue Paul Laurens 26110 NYONS

AMAP DE NYONS

c/o CEDER 15 avenue Paul Laurens 26110 NYONS

BULLETIN D'ADHESION 2016 BULLETIN D'ADHESION 2016

Date : Signature

NOM:	NOM:
Prénom :	Prénom :
Adresse:	Adresse:
Code postal :	Code postal :
Ville :	Ville:
Téléphone fixe:	Téléphone fixe :
Portable :	Portable :
Email :	Email :
Souscrit à :	Souscrit à :
□ Adhésion : 15 €uros	□ Adhésion : 15 €uros
□ Caution panier (obligatoire pour les légumes) : 5 €uros	□ Caution panier (obligatoire pour les légumes) : 5 €uros
(due au bout de 2 ans)	(due au bout de 2 ans)
Don (je soutien la démarche) :	Don (je soutien la démarche):
En adhérant à l'AMAP de Nyons, je certifie avoir connaissance	En adhérant à l'AMAP de Nyons, je certifie avoir connaissance
des statuts ainsi que du règlement intérieur	des statuts ainsi que du règlement intérieur

Date : Signature