

AMAP DE NYONS

c/o CEDER
15 avenue Paul Laurens
26110 NYONS

BULLETIN D'ADHESION 2016

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Portable :

Email :

Souscrit à :

- Adhésion : 15 €uros
- Caution panier (obligatoire pour les légumes) : 5 €uros
(due au bout de 2 ans)
- Don (je soutien la démarche) :

En adhérant à l'AMAP de Nyons, je certifie avoir connaissance
des statuts ainsi que du règlement intérieur

Date : Signature

AMAP DE NYONS

c/o CEDER
15 avenue Paul Laurens
26110 NYONS

BULLETIN D'ADHESION 2016

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Portable :

Email :

Souscrit à :

- Adhésion : 15 €uros
- Caution panier (obligatoire pour les légumes) : 5 €uros
(due au bout de 2 ans)
- Don (je soutien la démarche) :

En adhérant à l'AMAP de Nyons, je certifie avoir connaissance
des statuts ainsi que du règlement intérieur

Date : Signature