



Bulletin d'adhésion 2023

Je, soussigné (e),

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

e-mail :

adhère à l'AMAP'apotage.

Je déclare avoir pris connaissance de la Charte des AMAP et m'engage à la respecter.

Le montant annuel de la cotisation étant fixée à 10€ pour l'année 2023, je m'acquitte ce jour de la cotisation suivante (une adhésion par foyer minimum) :

10 €

20 € - adhésion facultative d'une 2ème personne au sein du foyer (préciser

Nom-Prénom-téléphone et email) :

Les informations recueillies sont nécessaires pour traiter votre demande d'adhésion, tenir à jour notre fichier adhérents, recevoir nos informations, les convocations aux réunions et aux AG. Elles sont destinées à un usage strictement interne et de communication, et ne sont jamais transmises, vendues ou échangées. Vous pouvez avoir accès aux données vous concernant; vous pouvez demander leur rectification, leur mise à jour et leur suppression. Ces démarches s'effectuent auprès de l'AMAP (contact@amapapotage.fr).

J'accepte que mes données soient recueillies et traitées conformément à ce qui est énoncé ci-dessus.

Date et signature (s) :



Bulletin d'adhésion 2023

Je, soussigné (e),

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

e-mail :

adhère à l'AMAP'apotage.

Je déclare avoir pris connaissance de la Charte des AMAP et m'engage à la respecter.

Le montant annuel de la cotisation étant fixée à 10€ pour l'année 2023, je m'acquitte ce jour de la cotisation suivante (une adhésion par foyer minimum) :

10 €

20 € - adhésion facultative d'une 2ème personne au sein du foyer (préciser

Nom-Prénom-téléphone et email) :

Les informations recueillies sont nécessaires pour traiter votre demande d'adhésion, tenir à jour notre fichier adhérents, recevoir nos informations, les convocations aux réunions et aux AG. Elles sont destinées à un usage strictement interne et de communication, et ne sont jamais transmises, vendues ou échangées. Vous pouvez avoir accès aux données vous concernant; vous pouvez demander leur rectification, leur mise à jour et leur suppression. Ces démarches s'effectuent auprès de l'AMAP (contact@amapapotage.fr).

J'accepte que mes données soient recueillies et traitées conformément à ce qui est énoncé ci-dessus.

Date et signature (s) :