

Adhésion à L'AMAP les Jardins du Clos Fleuri

Année 2018/2019

Je soussigné(e): _____

Adresse: _____

Code Postal : _____ Ville _____

Tél portable : _____

Courriel (**merci d'écrire en MAJUSCULES**) :

@ _____

Le cas échéant :

Nom et prénom 2 : _____

Tél portable 2 : _____

Courriel 2 (**merci d'écrire en MAJUSCULES**) :

@ _____

Déclare adhérer à l'Amap les Jardins du Clos Fleuri et joins un chèque:

Du montant de l'adhésion votée par l'AG **soit 13,00€**

D'un montant supérieur pour permettre à l'Amap de faire face à des dépenses

imprévues, soit: _____ €

A l'ordre de «Amap les Jardins du Clos Fleuri»

J'ai pris connaissance des statuts de l'association, et m'engage par cette adhésion à participer à ma convenance aux activités de l'Amap, ainsi qu'aux assemblées générales.

Fait à _____ le _____

L'adhérent-e

Enregistrée sous le N° W782004387 à la sous préfecture de Rambouillet
Siège social : 4 rue Chateaubriand 78120 Rambouillet