

Bulletin d'adhésion à Réseau AMAP Auvergne- Rhône-Alpes

NOM : **Prénom** :

Adresse :

Code postal : **Ville** :

Téléphone : Fixe : Portable :

Adresse mail :

J'adhère à Alliance Rhône Alpes ; je paie 8 € ou plus (dont 1 € à Miramap) pour l'adhésion à Réseau AMAP Auvergne-Rhône-Alpes. Cette somme sera reversée par Mines de Liens annuellement à Réseau AMAP Auvergne-Rhône-Alpes.

J'ai pris connaissance de la charte des AMAP OUI NON

Ci-joint, chèque de : € espèces € Date : Signature :