

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

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal: ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Adresse mail : .....

J'adhère à Alliance Rhône Alpes ; je paie 15 € ou plus 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

Règlement d'un montant de ..... € par  chèque  espèces  carte bleue

Date : .....

Signature :