

## BULLETIN D'ADHESION 2024    collège des AMAP

**Nom de l'AMAP** (personne morale) : .....

**Adresse postale pour envoi de courriers : M / Mme** .....

.....

**Téléphone :** .....

**Courriel de l'AMAP pour les mails du réseau:** .....

**Coordonnées téléphone et email du représentant** si différentes de celles indiquées pour l'association :

.....

Nous soussigné.es,

- reconnaissons que notre adhésion au Réseau des AMAP HN implique le respect des statuts
- reconnaissons avoir pris connaissance de la Charte des AMAP inter-régionale et en acceptons tous les principes.

☐ Nous adhérons au Réseau des AMAP HN et **nous souhaitons bénéficier de l'ASSURANCE COLLECTIVE** (garanties en PJ) pour notre association pour un montant de 20€.

### TABLEAU RECAPITULATIF COTISATION ET ASSURANCE

<b>ADHESION</b> au Réseau des AMAP HN (3€/amapien.ne) et au MIRAMAP (1€/amapien.ne) <b>4 € x .....adhérent.es</b>	.....€
<b>ASSURANCE : 20€</b>	..... €
<b>TOTAL à régler par CHEQUE à l'ordre du Réseau des AMAP HN</b>	.....€

➤ **Merci de nous adresser le bulletin d'adhésion /la fiche infos au verso remplies avec le règlement à l'adresse suivante : Marie-Laure Caillé, 211 rue Delarue Leroy 76230 BOIS GUILLAUME** (Nous continuons avoir des problèmes de réception de courrier à l'adresse du réseau)

➤ Un reçu d'adhésion et/ou une attestation d'assurance vous seront adressés à réception de votre courrier.

Fait à .....

le : .....

Signature :

## FICHE INFOS 2023

**\*pour diffusion sur outils de communication du Réseau (site internet et dépliant).** Le document « Politique de confidentialité » est disponible sur demande au réseau.

Année de création de l'AMAP :		type d'association : <input type="checkbox"/> « de fait » <input type="checkbox"/> « loi 1901 » déclarée en préfecture	
*Jour(s) et horaires de distribution :			
*lieu de distribution			
*contacts	mail de l'AMAP :		
	téléphone :		
	site web / blog / Fb :		
membres du bureau		fonctions	coordonnées
Nom prénom			
AMAPien.ne qui pourrait être l'interlocutrice du Réseau :			
*nbre d'adhérent.es en déc 2023 :	*nbre max d'adhérent.es :	*nbre de paniers en déc 2023 :	*montant de la cotisation annuelle dans votre AMAP :
durée de l'abonnement :		*prix du panier de légumes :	
*produits distribués	*producteur.rices nom de la ferme	*type de production (AB, conversion, agriculture paysanne, autre...)	
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Etes-vous d'accord pour la diffusion de ces informations (\*) sur <http://www.reseau-amap-hn.com/et les réseaux sociaux> : OUI / NON

Etes-vous d'accord pour recevoir les informations du réseau mails et lettres d'infos : OUI / NON

➤ Si oui sur quelle adresse mail : .....

Quels éléments ne souhaitez-vous pas diffuser publiquement ? : .....  
.....

Document complété par ..... Date : .....