



**Bulletin d'adhésion
Groupe en AMAP
Année 2019**



J'adhère à l'association *Les AMAP de Provence*, ainsi qu'à la Charte des AMAP

(<http://www.lesamapdeprovence.org/-La-Charte-des-AMAP,231-.html>),

ses valeurs et son éthique.

[Le fichier des contacts amapien-e-s est à télécharger sur notre site. \(http://www.lesamapdeprovence.org/-Adherer-.html \)](http://www.lesamapdeprovence.org/-Adherer-.html)

AMAP

Représentée par :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse / association ou représentant-e (*) _____

(*) Entourer l'information exacte _____

Code postal et Ville : _____ Téléphone(s) : _____

Courriel(s) : _____

Référent-e LAdP (fait le lien avec l'association *Les AMAP de Provence*) :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse _____

Code postal et Ville : _____ Téléphone(s) : _____

Courriel(s) : _____

Ces informations sont-elles publiables sur nos supports de communication (site internet, plaquette...) ?

Courriel : Asso./Représentant-e Référent-e / Téléphone(s) : Asso./Représentant-e Référent-e

(cocher les cases associées aux personnes pour lesquelles c'est possible)

Informations générales sur l'AMAP

Adresse de livraison 1 : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Jour et heure de livraison : _____

Adresse de livraison 2 : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Jour et heure de livraison : _____

Site internet ou blog : _____

Année de création : _____ Association loi 1901 déclarée : oui non

Nombre d'adhérent-e-s : _____ En recherche d'amapien-ne-s : oui non

