



**Bulletin d'adhésion
Groupe en AMAP
Année 2018**



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>)

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

Paysan-ne-s :

Nom de la Ferme	Nom du/de la paysan-ne	Adresse courriel	Type d'activité	Prix (panier, kg, colis...)	Nombre de paniers

Pour les groupes en AMAP avec plus de partenariats que de lignes ci-dessus, merci de compléter sur papier libre.

Le groupe en AMAP verse :

- 10 € de cotisation annuelle de l'association AMAP.
- + 11 € par amapien-ne (11 € X le nombre d'adhérent-e-s de l'AMAP)

soit un montant total de €. [Lien vers le fichier des noms à remplir](#)

Si le groupe en AMAP est constitué en association loi 1901 déclarée et possède un compte bancaire, il est invité à collecter les cotisations auprès des adhérent-e-s, pour ensuite établir un seul chèque du montant global à l'ordre "Les AMAP de Provence".

- Facultatif (*) : le groupe en AMAP centralise et envoie les cotisations des paysan-ne-s en partenariat (10€ + 5/1000 du chiffre d'affaires réalisé en AMAP en 2017).

Nom(s) du-de la (des) paysan-ne(s) :

.....
(*) le/la paysan-ne peut ainsi choisir de faire passer sa cotisation à l'un de ses groupes en AMAP, qui l'envoie à l'association Les AMAP de Provence ou peut verser directement sa cotisation à l'association Les AMAP de Provence.

L'AMAP choisit de faire un don de solidarité :

- à l'association Les AMAP de Provence d'un montant de €.
- au MIRAMAP (Mouvement Inter-Régional des AMAP) d'un montant de €.

Je souhaite bénéficier gratuitement de l'assurance réseau (responsabilité civile obligatoire) afin de couvrir les activités de mon AMAP et l'occupation des locaux de livraison (merci de cocher la case pour en bénéficier)

Fait à, le ____/____/201__ Signature :