



			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

### Versement de la cotisation

Le groupe en AMAP verse :

10 € de cotisation annuelle de l'association AMAP (association de fait ou association déclarée)

+ 11 € par amapien·ne (11 € X ..... le nombre d'adhérent·e·s de l'AMAP)

**Règlement par chèque à l'ordre de "Les AMAP de Provence" à envoyer à Les AMAP de Provence - 2 av. du Lieutenant Colonel Reynaud - 13660 ORGON ou règlement par virement bancaire sur le compte FR7610278090610002025120166 BIC : CMCIFR2A**

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)

**Consentement pour la récolte et le traitement des données personnelles** (Merci de bien vouloir lire pour prise d'information et cocher les cases Oui ou Non)

J'accepte que mes données personnelles (représent·e et référent·e) soient recueillies et conservées en vue de tenir à jour la base de données du réseau LAdP :  **Oui**  **Non**

J'accepte de recevoir des courriels de la part du réseau LAdP (représent·e et référent·e) :  **Oui**  **Non**

J'accepte de transmettre mes coordonnées (représent·e) aux potentiel·le·s amapien·e·s qui contactent le réseau LAdP :  **Oui**  **Non** @  **Oui**  **Non**

J'accepte que mes données (nom, prénom et courriel du représent·e) soient publiées et diffusées sur le site internet et les supports de communication du réseau LAdP :  **Oui**  **Non**

Je certifie avoir reçu l'autorisation des amapien·ne·s pour transmettre leurs données personnelles (nom, prénom, code postal, ville et courriel) en vue de tenir à jour la BDD adhérent du réseau LAdP :  **Oui**  **Non**

Je certifie avoir reçu l'autorisation des amapien·ne·s pour recevoir des courriels de la part du réseau LAdP :  **Oui**  **Non**

Je certifie avoir reçu l'autorisation des paysan·ne·s pour transmettre leurs données personnelles (nom, prénom, courriel) en vue de tenir à jour la base de données du réseau LAdP :  **Oui**  **Non**

Je certifie avoir reçu l'autorisation des paysan·ne·s pour publier et diffuser leurs données personnelles (nom, prénom) sur le site internet LAdP :  **Oui**  **Non**

Vous pouvez, en vertu du Règlement Général sur la Protection des Données, en vigueur depuis le 25/05/2018, exercer votre droit d'accès, de modification, de rectification, d'effacement (droit à l'oubli) des données vous concernant, de limitation du traitement et de retrait de votre consentement. Par ailleurs, vous pouvez à tout moment et sans justification, demander à ne plus recevoir de mail de notre part.

Ces démarches s'effectuent à l'adresse mail : [contact@lesamapdeprovence.org](mailto:contact@lesamapdeprovence.org)

Fait à ....., le .....

Signature :

LAdP - 2 av. du Lt-Colonel Reynaud 13660 ORGON

04.90.73.52.06 - [contact@lesamapdeprovence.org](mailto:contact@lesamapdeprovence.org) - SIRET 834 899 080 00016