



BULLETIN D'ADHÉSION PAYSAN·NE·S EN AMAP - ANNÉE 2024

J'adhère à l'association *Les AMAP de Provence* ainsi qu'à la Charte des AMAP 2014, ses valeurs et son éthique.

Identité du/de la paysan·ne

Nom de la ferme :

Nom, prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél :

Courriel :

Informations sur la ferme :

Souhaitez-vous nouer des partenariats avec d'autres groupes en AMAP ? Oui Non

Souhaitez-vous livrer jusqu'à combien de km ? _____

Production(s) livrée(s) en AMAP : _____

Certifiée(s) : Oui Non En conversion

Type de labellisation : _____

SAU : _____

Groupe(s) en AMAP livré(s) en précisant la production livrée :

Versement de la cotisation

Je verse 10 € de cotisation annuelle + 0,5% du chiffre d'affaires réalisé en AMAP en 2023 (10 € en tout si c'est la première année en AMAP)

Montant versé : € (Chiffre d'affaires en 2023 : _____ €)

Je choisis de faire un don à l'association Les AMAP de Provence, de : _____ €

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 FR76 1027 8090 6100 0202 5120 166 BIC : CMCIFR2A

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 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 : Oui Non

J'accepte de transmettre mes coordonnées aux AMAP en recherche de nouveaux partenariats :

Oui Non

@ Oui Non

J'accepte que mes données (nom de la ferme, nom et prénom, code postal et ville) soient publiées et diffusées sur le site internet : 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

Fait à _____, le _____

Signature :