

BULLETIN D'INSCRIPTION 2019

Nom (*en majuscules*) :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tel fixe : Mobile :

Courriel (**EN MAJUSCULES**) :

..... @.....

N° de carte de membre : Lieu de distribution :

1^{ère} adhésion Renouvellement

Je souhaite adhérer à RhénAmap pour l'année 2019. Le montant de la cotisation est de 15 € à remettre en espèces ou par chèque (à l'ordre de RhénAmap) accompagné du présent bulletin au point info de votre lieu de distribution ou à transmettre au siège de l'association : 11 rue du 1^{er} septembre 68640 MUESPACH

Cette cotisation permet d'avoir accès à toutes les AMAP du réseau RhénAmap, qu'elles soient sur le même lieu de distribution ou non.

Je suis disponible occasionnellement pour participer à l'animation du point info de mon lieu de distribution :

oui non

Je suis abonné(e) aux AMAP suivantes (*entourer les AMAP concernées*) :

légumes fruits produits laitiers de vache produits laitiers de chèvre produits laitiers de brebis viande
de bœuf viande de porc viande de veau viande d'agneau volaille pain œufs bière farine
choucroute vin d'Alsace pâtes fraîches plats cuisinés et charcuterie miel confitures

Je m'engage à :

- Adhérer aux buts définis par les statuts de RhénAmap (« *Les AMAP ont pour finalité de préserver l'existence et la continuité des fermes de proximité et d'en augmenter le nombre dans une logique d'agriculture durable avec l'objectif à terme d'une labellisation bio (agriculture paysanne, socialement équitable, écologiquement saine), et de permettre à des consommateurs d'établir un partenariat solidaire avec des producteurs locaux **par établissement de contrat*** »).
- Adhérer aux principes et engagements définis par le Règlement Intérieur de RhénAmap et à la Charte des AMAP
- Participer à la vie de l'association (animations, rencontres, Assemblées Générales)
- A découvrir plus largement le champ de l'économie sociale et solidaire

Fait à Le

Signature de l'adhérent

✂ -----

Cotisation 2019

Reçu de M

La somme de 15 € chèque espèces

N° carte de membre Lieu de distribution

Fait à Le

Pour le Président (**nom du signataire**)

Signature