**Bulletin d’adhésion AMAPIEN RESEAU AMAP SAVOIE POUR L’ANNéE 2019**

***Réseau Départemental des AMAP -*** Maison des associations, 67 rue St François de Sales 73000 CHAMBERY

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Amap d’affiliation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

J’adhère à Réseau AMAP Savoie, *Réseau Départemental des AMAP*, cotisation annuelle 2019 = 2 €

Je contribue également à Réseau AMAP Auvergne Rhône-Alpes par une cotisation de 15 € complémentaire, dont 1 € sera reversé au réseau national MIRAMAP. **TOTAL COTISATION : 17 €** par chèque à l’ordre de Réseau AMAP Savoie

Mon adhésion est valable pour une période d’un an (année civile). Je bénéficie

du droit de vote à l´Assemblée Générale qui fera le bilan de l’année 2019

Fait à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature de l’adhérent :

Réseau AMAP Savoie s’engage à ne pas diffuser le fichier de ses adhérents qui restera interne à son fonctionnement

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Bulletin d’adhésion AMAPIEN A RESEAU AMAP savoie POUR L’ANNéE 2019**

***Réseau Départemental des AMAP -*** Maison des associations, 67 rue St François de Sales 73000 CHAMBERY

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Amap d’affiliation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

J’adhère à Réseau AMAP Savoie, *Réseau Départemental des AMAP*, cotisation annuelle 2019 = 2 €

Je contribue également à Réseau AMAP Auvergne Rhône-Alpes par une cotisation de 15 € complémentaire, dont 1 € sera reversé au réseau national MIRAMAP. **TOTAL COTISATION : 17 €** par chèque à l’ordre de Réseau AMAP Savoie

Mon adhésion est valable pour une période d’un an (année civile). Je bénéficie

du droit de vote à l´Assemblée Générale qui fera le bilan de l’année 2019

Fait à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature de l’adhérent :

Réseau AMAP Savoie s’engage à ne pas diffuser le fichier de ses adhérents qui restera interne à son fonctionnement

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Bulletin d’adhésion AMAPIEN A RESEAU AMAP savoie POUR L’ANNéE 2019**

***Réseau Départemental des AMAP -*** Maison des associations, 67 rue St François de Sales 73000 CHAMBERY

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse électronique : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Amap d’affiliation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

J’adhère à Réseau AMAP Savoie, *Réseau Départemental des AMAP*, cotisation annuelle 2019 = 2 €

Je contribue également à Réseau AMAP Auvergne Rhône-Alpes par une cotisation de 15 € complémentaire, dont 1 € sera reversé au réseau national MIRAMAP. **TOTAL COTISATION : 17 €** par chèque à l’ordre de Réseau AMAP Savoie

Mon adhésion est valable pour une période d’un an (année civile). Je bénéficie

du droit de vote à l´Assemblée Générale qui fera le bilan de l’année 2019

Fait à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature de l’adhérent :

Réseau AMAP Savoie s’engage à ne pas diffuser le fichier de ses adhérents qui restera interne à son fonctionnement