

BULLETIN D'ADHÉSION 2026/2027

Valable du 1er septembre 2026 au 31 août 2027

EXEMPLAIRE À RETOURNER

Nom Prénom.....
Courriel
Adresse.....
Code Postal Ville.....
Téléphone fixe..... Téléphone portable.....

• J'adhère à l'association AMAP La Ronce après avoir pris connaissance des statuts, du règlement intérieur et réglé ma

Cotisation de 20€ ou 30€

Par chèque à l'ordre de « AMAP de la Ronce »

• Je suis informé(e) que l'association « AMAP de La Ronce » est adhérente au réseau AMAP Ile de France et leur reverse 15 € ou 25€ selon le montant choisi ci-dessus.

• Je souscris à la Charte des AMAP ainsi qu'au règlement intérieur.

• J'accepte de recevoir les convocations aux réunions et assemblée(s) générale(s) ainsi que les nouvelles et informations de l'association par courriel.

• J'accepte que l'association transmette mes coordonnées à d'autres adhérents pour le partage de panier ou toute autre action collective en lien avec les buts de l'association.

Oui Non

• J'accepte que des photographies puissent être prises, pendant ma présence aux livraisons ou aux Portes Ouvertes et ce, dans le but d'illustrer les outils de communication de l'association (site internet, articles de journaux...).

Oui Non

Les informations recueillies dans le présent bulletin d'adhésion font l'objet d'un traitement informatique destiné au secrétariat de l'association, Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer à leur traitement.
Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez vous adresser aux membres du bureau.

Fait à..... le..... Signature