



Bulletin d'adhésion ou de réadhésion

Nom (en majuscule).....Prénom
Age (facultatif).....Date de naissance
Adresse
Code PostalVille.....
Téléphone..... Adresse e-mail.....

- Cotisation : à partir de 25 € pour l'année 2012
- Don
- Montant total de votre règlement à l'ordre de l'AMAP Euros

IMPORTANT

Je soussigné(e) Mr ou Mme autorise l'Amap à diffuser les coordonnées cochées ci-dessous aux adhérents intéressés, afin de faciliter la communication entre membres au sein de notre association.

- NOM Prénom
- Adresse Postale
- Téléphone fixe (attention, avec votre numéro de téléphone, il est possible de trouver votre adresse sur un annuaire inversé)
- Téléphone mobile (attention, avec votre numéro de téléphone, il est possible de trouver votre adresse sur un annuaire inversé)
- Adresse e-mail

L'AMAP s'engage à ne jamais diffuser les coordonnées de ses adhérents (nom, prénom, adresse, tél fixe et /ou portable, adresse –mail) à des sociétés ou organismes commerciaux ou non commerciaux.

Date Signature.....

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Domiciliation : Crédit Mutuel Martigues Jonquières – 7 Esplanade des Belges – 13500 Martigues

Banque : 10278

Guichet : 08977

Compte : 00020391201

Clé : 75

IBAN : FR76 1027 8089 7700 0203 9120 175

Le bulletin d'adhésion et le chèque doivent être adressés à :

Siège social et Trésorier AMAP
94 Rue de la Salamandre
Appartement A14
13220 CHATEAUNEUF LES MARTIGUES
04 42 02 53 79
presidente@amap.asso.fr