Bulletin d’adhésion à l’AMAP de la Grenouillère

Pour la période du ............................................................................................................. au 31 décembre 20...................................

Je soussigné(e) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adresse …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Téléphone fixe …………………………………………… / portable …………………………………………………………………………………………………………………

Courriel (nécessaire pour accéder aux commandes de produits hors panier de légumes et œufs, via l’application en ligne choisie par l’association).…………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Assurance responsabilité civile : Assureur …………………………………………….….. N° de contrat …………………………………………………………….

Souhaite adhérer à l’« AMAP de la Grenouillère ».

 Je donne mon autorisation pour que mon adresse e-mail soit utilisée pour mon inscription sur la liste de diffusion adherents-amap-grenouillere@framalistes.org, (compte-rendu de permanences, compte-rendu de réunions de bureau et d’AG, informations à caractère non commercial tels qu’évènements ou bons plans susceptibles de vous intéresser) ;

 Je donne mon autorisation pour que mon adresse e-mail soit utilisée pour mon inscription sur l’application AMAP J nécessaire au passage des commandes ;

 Je donne mon autorisation pour que mon numéro de téléphone soit utilisé lors des permanences (utilisable en cas d’oubli ou d’absence non indiquée au préalable aux membres de l’association, durant les permanences ou distributions) ;

 Je donne mon autorisation pour que mon adresse email soit utilisée pour mon inscription sur l’application en ligne FRAMAVOX (fil de discussion entre les seuls adhérents de l’association) ;

 Je donne mon autorisation pour que les membres du bureau conservent mes coordonnées sur la seule durée de mon adhésion ;

 J'autorise l'AMAP à publier des photographies me représentant, moi ou ma famille, et à les conserver au-delà de mon adhésion (photos utilisées exclusivement par l’AMAP de La Grenouillère dans la limite du cadre détaillé dans ses statuts).

*Pour tous les cas ci-dessus, vos coordonnées et informations sont conservées toute la durée de votre adhésion, et seront effacées lorsque cette adhésion prendra fin. Elles n’ont pas pour vocation à être communiquées en dehors de l’association. En application du Règlement Général sur la Protection des Données, vous bénéficiez d’un droit d’accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au bureau de l’association.*

Je déclare avoir lu et compris les statuts et le règlement intérieur de l’association.

Je m’engage à **respecter toutes les obligations des membres de l’association** (CF article 1.2 du règlement intérieur).

Liste des membres de notre famille de 16 ans et plus, susceptibles de nous représenter lors des AG :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

À ………………………………………………………………… Le ……………………………………**Signature**

**Contrat « Légumes »**

Je souhaite signer un contrat légumes avec La ferme des Jardins de la Butte, les maraîchers de l'AMAP : **OUI**/**NON/Je ne sais pas**

**Contrat « Œufs »**

Je souhaite signer un contrat œufs avec La ferme des Jardins de la Butte, les maraîchers de l'AMAP : **OUI**/ **NON/Je ne sais pas**

**Cotisation** *(payable par chèque à l’ordre de « AMAP de la Grenouillère ».)*

L’adhésion s’entend par année civile. La première année, l’adhésion peut s’effectuer à tout moment. Dans ce cas, une réduction proportionnelle au temps  écoulé sera appliquée, décomptée par trimestre.

Cocher la case correspondant à votre situation :

* 20€ annuels pour un couple avec ou sans enfants, soit ………….€ à compter du …………..trimestre 20….. ;
* Ou 12€ annuels pour une personne seule, soit ………….€ à compter du …………..trimestre 20…….. ;
* Ou 8€ pour une personne seule avec enfant(s), un étudiant ou une personne sans emploi, soit ………….€ à compter du …………..trimestre 20……..  ;
* Ou 5€ pour un producteur de l’AMAP de La Grenouillère, soit ………….€ à compter du …………..trimestre 20……..  ;
* Une cotisation libre d’un montant supérieur est laissée à la libre appréciation des adhérents, soit ………….€ à compter du …………..trimestre 20…… .

**Courriel** : contact-amap-grenouillere@framalistes.org / **Local de distribution** : Salle commune de la Copropriété Eco’N’home – entre le 5 et le 7 rue Aimé Césaire – 37100 TOURS / **Mentions légales :** https://amap-grenouillere.frama.site/

*✂……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

**Reçu d’adhésion à l’AMAP de La Grenouillère remis à l’adhérent**

*J’ai bien reçu de M. / Mme ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*un chèque d’un montant de ………………………………….…………………………pour l’adhésion à l’AMAP de la Grenouillère*

*du ………………………………………………….………………………………………………. au 31 décembre 20…………. .*

*Le trésorier / La trésorière*