

L'Association a pour objet, dans le respect de la charte des AMAP :

- De favoriser une agriculture durable sous la forme d'un partenariat entre producteurs et consommateurs
- De promouvoir des produits variés de qualité, de saison, écologiquement sains et socialement équitables

Nom & Prénom	
Adresse Code Postal Ville	
Téléphone fixe et/ou portable	On vous appelle en cas d'oubli de distribution vers 19h ...Penser à communiquer le n° de téléphone de votre remplaçant en cas d'absence
Courriel	

Je règle le montant de mon adhésion annuelle 2022 **soit 8 €** (Adhésion unique : Légumes, Pain, Poulet/Œufs, Fromages ...) : Chèque bancaire à l'ordre de AMAP'achamama

L'adhésion implique le respect des engagements et des statuts de l'Association. J'adhère à la Charte des AMAP que j'ai lue sur le site WEB de l'association www.amap-pleurtuit.fr

Je choisis de souscrire pour la nouvelle Saison ÉTÉ 2022 (cocher svp) :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> panier de légumes (chaque semaine) | <input type="checkbox"/> pain (chaque semaine) |
| <input type="checkbox"/> champignons (chaque semaine) | <input type="checkbox"/> fromages (toutes les 2 semaines) |
| <input type="checkbox"/> poulet œufs (toutes les 3 semaines) | <input type="checkbox"/> galettes (toutes les 2 semaines) |
| <input type="checkbox"/> autres produits (ponctuellement) : pommes, porc, bière, tisanes, farine, cidre ... | |

J'autorise la communication (sauf avis contraire de ma part) de mes coordonnées aux autres adhérents de l'AMAP, en particulier pour le co-paniérage ou le partage de paniers.

Co-paniérage : je souhaite être mis en relation avec d'autres membres de l'AMAP habitant dans mon secteur afin d'organiser un retrait commun des paniers à tour de rôle.

Partage de paniers : Je souhaite partager mon panier de légumes avec une autre personne qui a également fait cette demande. Ensuite, vous vous organisez librement. Possibilité également pour le poulet (une distribution sur 2 par exemple). **Attention, les deux personnes se partageant le panier doivent être adhérentes à l'Association.**

Date :

Signature :