



## Formulaire d'adhésion Année 2024

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... E-Mail : .....

Cotisation à l'ordre de l'AMAP des 5+ (cochez la ou les cases) :

Cosomm'acteur : 10€

Producteur : gratuite

**J'ai lu la charte des AMAP des j'adhère aux principes énoncés dans cette chartes et mis en œuvre au sein de l'AMAP des 5+.**

Souhaitez-vous recevoir des informations en lien avec l'environnement, l'agriculture, ou « recommandées » par un amapien par mail ou par papier dans les paniers ?

Oui je le souhaite

Non je ne le souhaite pas

Date et Signature

