



**AMAP DE COURCON D'AUNIS**  
**BULLETIN D'ADHESION**  
**OCTOBRE 2020/ SEPTEMBRE 2021**

**COORDONNEES**

NOM(S) : .....PRENOM(S) : .....

ADRESSE : .....

.....

.....

CODE POSTAL : ..... COMMUNE : .....

TELEPHONE FIXE : / / / /

TELEPHONE PORTABLE : / / / /

EMAIL : .....

**ADHESION A L'AMAP DE COURCON, LES LOCAVORES D'AUNIS**

Je soussigné(e)..... adhère à l'AMAP « LES LOCAVORES D'AUNIS » pour la saison 2020/2021 pour un montant de 5€, en réglant ma cotisation par chèque à l'ordre de « LES LOCAVORES D'AUNIS ».

**APPROBATION DU REGLEMENT INTERIEUR DE L'ASSOCIATION**  
**« LES LOCAVORES D'AUNIS »**

Je soussigné.....certifie avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur des LOCAVORES D'AUNIS et approuve l'ensemble de ses dispositions. Je reconnais en particulier que l'association LES LOCAVORES D'AUNIS offre une assurance responsabilité civile à ses adhérents mais qu'elle décline toute responsabilité en cas de dommages corporels ayant lieu dans le cadre de ses activités.

A....., Le.....

Signature de l'adhérent