



BULLETIN D'ADHESION 2019 ASSOCIATIONS OU MEMBRES SYMPATHISANTS Réseau des Amap Isère - Alliance PEC

MON IDENTITE

Je suis :

Représentant d'une association

Nom de l'association :

Nom et prénom du représentant :

Adresse de l'association :

Tél :

Mail :

Adhérent individuel (membre sympathisant)

Nom et prénom :

Adresse :

Tél :

Mail :

MON ADHESION

Je joins un chèque d'un montant minimum de :

10 € pour les adhérents individuels

25 € pour les associations de moins de 100 adhérents

35 € pour les associations de plus de 100 adhérents

En plus de mon adhésion, je souhaite faire un don : €

Chèque à l'ordre de : **Alliance PEC Isère**

Date :

Signature :