Amap des Coquelicots
Castelmaurou

Bulletin d'adhésion 2024

Je soussigné(e)

Nom :……..

Prénom : ……...…

Adresse :…….

…….

Téléphone portable : _ _ /_ _ /_ _ /_ _ /_ _

Adresse mail : …….……...@……..……..

Souhaite adhérer (ou renouveler) mon adhésion à l'association dénommée «Amap des Coquelicots» pour l'année 2024 au prix de 5€ à régler en espèces ou en chèque, et pour les filières suivantes *(cocher les cases correspondantes)* :

☐ **légumes** ☐ **volaille** ☐ **œufs** ☐ **bœuf/veau** ☐ **porc**

☐ **yaourts et fromages de brebis** ☐ **yaourts et fromages de chèvres** ☐ **truites** ☐ **pommes**

En adhérant à l'Amap des Coquelicots, je m'engage à :

- **Commander suivant les modalités fixées par les statuts et les contrats, pour soutenir le/la paysan-ne partenaire.**
- **Venir récupérer mes paniers/colis aux dates et lieux des distributions (et trouver une solution en cas d'impossibilité).**
- **Participer à la vie de l'association (aide aux distributions, visite de fermes, aide aux champs, manifestations organisées par l'Amap, présence à l'AG, etc.)**

Fait à : **Le :**

Signature