



Amap des Coquelicots Castelmaurou



Bulletin d'adhésion 2025

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 2025 pour les filières suivantes (cocher les cases correspondantes) :

- | | | | | |
|--|-----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> légumes | <input type="checkbox"/> volaille | <input type="checkbox"/> œufs | <input type="checkbox"/> bœuf/veau | <input type="checkbox"/> porc |
| <input type="checkbox"/> yaourts et fromages de brebis | <input type="checkbox"/> pommes | <input type="checkbox"/> truites | | |

J'ai pris connaissance du règlement intérieur de l'Amap des Coquelicots qui m'a été communiqué et l'approuve.

Fait à :

Le :

Signature