

**ADHESION 2024 à AGRISOLBUECH**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

**Je souhaite adhérer à l'Association pour le Maintien de l'Agriculture Paysanne (AMAP) de Veynes , Je comprends que mon adhésion permettra de soutenir les producteurs locaux et de bénéficier de produits frais et de qualité.**

**Je m'engage à verser une cotisation annuelle de 5€ pour l'année en cours.**

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

**ADHESION 2024 à AGRISOLBUECH**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

**Je souhaite adhérer à l'Association pour le Maintien de l'Agriculture Paysanne (AMAP) de Veynes , Je comprends que mon adhésion permettra de soutenir les producteurs locaux et de bénéficier de produits frais et de qualité.**

**Je m'engage à verser une cotisation annuelle de 5€ pour l'année en cours.**

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

