

BULLETIN D'ADHÉSION année 2026

Type d'adhésion (*barrer la mention inutile*) : **individuelle / couple**

Informations concernant l'amapien/amapienne

Nom :

Prénom :

mail :

Numéro de téléphone :

Adresse :

Si adhésion couple :

Nom :

Prénom :

mail :

Numéro de téléphone :

Je/nous, soussigné(e)(s) :

adhère/adhérons à l'AMAP des trois vallées en tant que membre(s) pour l'année 2026.

En adhérant, je m'engage / nous nous engageons à :

- Respecter les statuts et la Charte des AMAP, consultables sur www.amapdestroisvallees.fr.
- Régler en début de saison les contrats auprès des différents producteurs et productrices.
- Participer à l'installation ou au rangement des distributions comme indiqué sur le contrat.
- Venir chercher ou envoyer quelqu'un chercher les produits dans le créneau horaire prévu.

Par ailleurs, j'accepte qu'en cas de retard ou d'absence, mes produits soient répartis entre les amapiens présents.

Montant de l'adhésion : (prix libre avec un minimum de 10 € pour une personne seule et 15 € pour un couple).

Signature de l'adhérent ou des adhérents :