**BULLETIN ADHESION 2018 – AMAP *“SaulxGood!”***

**1ère partie (à conserver par l’association)**

Nom : Prénom :

Née le (date et lieu de naissance) :

Adresse :

Profession :

Téléphone :

déclare solliciter mon adhésion à l’association *SaulxGood!*

Je déclare avoir pris connaissance des statuts, du règlement intérieur de l’association et de la Charte des AMAP, que je m’engage à respecter. Cela inclut ma participation active au fonctionnement de l’association**.**

Je note que j'ai accès à ces documents dans l'espace "Documents en ligne" sur le site www.saulxgood.fr

J’envoie le règlement de ma cotisation de 25 euros **par chèque à l’ordre de *SaulxGood!*** (à Saulx Good! - 62 rue de la division Leclerc, 91160 Saulx Les Chartreux), et deviens SaulxGoodien jusqu’au 31/12/2018.

Je précise mon adresse email pour me tenir informé des évènements et j’accepte d’être convoqué aux Assemblées Générales des Adhérents par email.

**Adresse email** :

Les informations au sujet de SaulxGood! vont vous être expédiées par email, depuis l'adresse saulxgood@gmail.com : veillez à accepter ce contact pour que les emails n’arrivent pas dans votre courrier indésirable (ou spam) et être assuré de recevoir ces informations.

Je souhaite ajouter un don de : ………………….. euros.

J’accepte □ OU je n’accepte pas □ la communication de mes coordonnées à d’autres adhérents

de l’association.

J’accepte □ OU je n’accepte pas □ que mon image (film ou photo) soit utilisée dans les supports

d'information et de promotion diffusés par l'Association sur papier ou par internet.

*Je déclare avoir été également informé des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 qui règlemente le droit de communication dans le fichier des membres de l’association des données personnelles me concernant.*

Je note que mon adhésion ne sera validée qu’à réception de mon règlement.

Fait à Saulx les Chartreux, le…………………………….. Signature

**2e partie (à conserver par l’adhérent une fois signée par l’AMAP)**

L’association SaulxGood! atteste avoir reçu de …………………………………………………………………………………………….

la somme de …………….. euros, en règlement de son adhésion à l’association jusqu’au 31/12/2018.

Date et signature du représentant de l’association :

Association SaulxGood!

Mairie de Saulx les Chartreux – 62 rue de la division Leclerc – 91160 Saulx Les Chartreux – n° RNA W913005315

www.saulxgood.fr - contact@saulxgood.fr