



[www.novelamap.org](http://www.novelamap.org)  
[contact@novelamap.org](mailto:contact@novelamap.org)

## BULLETIN D'ADHESION - ANNEE 2016

Je soussigné(e) certifie avoir pris connaissance :

- de l'**OBLIGATION** d'effectuer **AU MOINS TROIS PERMANENCES** aux distributions
- des statuts de l'association NOVELAMAP multiproducteurs
- du règlement intérieur

M, Mme NOM (maj.) : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

Email : .....@.....

O J'étais adhérent en 2015 et mes coordonnées n'ont pas changé

Comment j'ai connu l'Amap : .....

Montant de la cotisation	10 €
Je suis nouvel adhérent aux paniers de légumes	2 € pour les 2 sacs
Don	
<b>Total</b>	

Je règle ce montant par chèque à l'ordre de "NOVELAMAP"

Fait à ..... Le.....

Signature :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles feront l'objet d'un traitement informatique et ne sont destinées qu'au conseil d'administration de l'association. Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez vous adresser au conseil d'administration de l'association, par écrit à l'adresse du siège ou par courriel : [contact@novelamap.org](mailto:contact@novelamap.org)

Les adhérents seront inscrits sur une liste de diffusion de nouvelles sur internet pour faciliter la communication.

La désinscription de cette liste pourra être faite par simple demande par courriel à [contact@novelamap.org](mailto:contact@novelamap.org)

L'association ne couvre pas les dommages ou incidents qui pouvaient intervenir lors des distributions où activités annexes (aide à la récolte, rendez-vous chez les producteurs ...). Ces événements s'ils devaient survenir sont couverts selon les conditions de l'assurance responsabilité civile de la personne elle-même.