



## Bulletin d'Adhésion pour l'année 2017

**Adhérent<sup>1</sup>** (nom, prénom) : \_\_\_\_\_

**Identique à tous les contrats !**

Adresse (ligne 1) : \_\_\_\_\_

En cas de changement uniquement

Adresse (ligne 2) : \_\_\_\_\_

En cas de changement uniquement

Code postal et ville : \_\_\_\_\_

En cas de changement uniquement

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_

En cas de changement uniquement

Courriel (majuscules) : \_\_\_\_\_

Numéro d'adhérent  
OdAmap :

Renouvellement

Pour vous retrouver en cas de renouvellement

--	--	--	--	--	--	--

AMAP réceptrice (2)

Deux 1<sup>ères</sup> lettres du nom

S é q u e n c e (à remplir par les AMAPs)

Je déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association

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

Signature de l'adhérent: \_\_\_\_\_

Règlement de la cotisation :  en chèque (de préférence)  en espèce

**Chèque à l'ordre de « ODAMAP »**

Association **OdAmap**

Boite 61 - Maison des Associations

Centre Martin Luther King - Rue du Docteur Baud 74100 Annemasse

Volet adhérent - BA-2017 page 2/2



## Reçu Bulletin d'Adhésion pour l'année 2017

**A CONSERVER et à présenter obligatoirement pour souscrire à un contrat**

L'Association OdAmap déclare avoir reçu la somme de € 15 (autre: € \_\_\_\_\_)

en règlement de la cotisation annuelle pour

l'adhérent: \_\_\_\_\_

en chèque

en espèce

Numéro d'adhérent  
OdAmap :

--	--	--	--	--	--	--

AMAP émettrice (2)

Deux 1<sup>ères</sup> lettres du nom

S é q u e n c e

(2) Il n'est pas nécessaire que l'AMAP qui renouvelle l'adhésion soit la même qu'en 2016 mais vous garder le même numéro.

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

Signature d'un responsable d'AMAP : \_\_\_\_\_

Courriels : [OdAmap74@gmail.com](mailto:OdAmap74@gmail.com)

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à l'association **OdAmap**.

<sup>1</sup> Pour une gestion optimale des adhésions, nous demandons aux familles de souscrire tous les contrats avec les producteurs avec **toujours le même nom**, celui utilisé pour l'adhésion à OdAmap. Conserver et présenter votre reçu afin de pouvoir signer d'autres contrats.