



## Bulletin d'adhésion 2025 /2026

Je soussigné (e),

Adresse :

Téléphone :  @ email :

Adhère ce jour à l'association **Le Panier d'Albert** - AMAP de Garches.

En adhérant à cette association, j'adhère par ailleurs au Réseau des AMAP Île de France, à ses valeurs et à son objet, je m'engage à respecter les principes et engagements définis dans la charte des AMAP (disponible auprès de l'association ou sur le site du réseau AMAP Île de France : <https://amap-idf.org>).

Je m'engage également à respecter le règlement intérieur et à participer à 4 distributions dans l'année, suivant un planning pré-établi.

J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours :

Cotisation/Adhésion : 30 €

Don pour Le Panier d'Albert (facultatif) :  €

**Total :**  €

### Paielement par :

- ☐ Chèque, libellé à l'ordre de: Le Panier d'Albert
- ☐ Virement IBAN: FR76 1820 6003 3665 0756 5104 420 Code BIC: AGRIFRPP882

Fait à Garches, le :

Signature :  
*faire précéder de la mention « lu et approuvé »*