



## **AMAP du Pays Voconces**

**Association pour le Maintien d'une Agriculture Paysanne**

Association Loi 1<sup>er</sup> Juillet 1901

### **Bordereau de Cotisation année 2018**

Date :

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse .....

.....

Code Postal :..... VILLE :.....

Tél. Fixe :..... Tél. Mobile :.....

E-mail Personnel :.....

E-mail Professionnel :.....

.....

.....

Cotisation **annuelle** de membre adhérent:.....22.00 euros

Don à l'association AMAP .....euros

Total Versé sous forme de chèque, ou en liquide.....euros

Chèque à libeller à l'ordre de l'AMAP du Pays Voconces

Adresse :

AMAP du Pays Voconces

Mairie

84110 VAISON LA ROMAINE

Email : **amapvaison@gmail.com**

Contacts : **Dominique 06 14 81 02 17 Christine 06 89 89 38 44**

***Les membres de l'AMAP du Pays Voconces devront être à jour de leur cotisation 2018 pour bénéficier des contrats.***

*Votre présence lors de l'assemblée générale ordinaire est indispensable au bon fonctionnement de notre association, le vote n'est ouvert qu'aux membres à jour de leurs cotisations.*