



## *Bulletin d'adhésion 2019*

NOM, Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Montant de l'adhésion : 12 **euros**

**Règlement:** espèces ou chèque (à l'ordre de : AMAP de Pont-Ste-Maxence)

Association (loi 1901) AMAP de Pont-Ste-Maxence *Siège social* : 9 allée Jean Zay 60700 Pont-Ste-Maxence