

BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION



Association Les amis du Chaudron

Construisons ensemble notre supermarché
coopératif participatif

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : / /

Adresse : _____

Code postal – Ville : _____

Numéro de téléphone : _____

E-mail (en majuscules): _____

Nombre de membres du foyer : _____

Les informations que vous nous communiquez ne servent qu'au fonctionnement interne de l'association

Le montant de la cotisation annuelle est libre, avec un minimum de **10 €**, payable par chèque, à l'ordre de :

« Les amis du Chaudron Coop ».

Ce bulletin d'adhésion est à retourner, accompagné de votre règlement à l'adresse suivante :
Les amis du Chaudron, MDA Versailles, 2 bis place de Touraine, 78000 Versailles.

En adhérant à l'association, je soutiens le projet et j'accède aux activités de l'association. Je peux notamment accéder au groupement d'achat jusqu'à la création du supermarché.

J'autorise les Amis du Chaudron à publier sur différents supports de communication des images prises pendant les activités de l'association sur lesquelles je figure. **OUI** **NON**

Je souhaite m'impliquer activement dans la construction du projet. J'ai noté qu'il faut pour cela avoir participé au préalable à une des prochaines réunions d'accueil et d'information (dates et inscription sur le site www.lechaudroncoop.fr, onglet « adhésion »). **OUI** **NON**

Date :

Signature :

.....
Réservé à l'administration - Identifiant :
Banque Chèque n° Montant Date