



Demande d'inscription

Merci de l'intérêt que vous portez à notre Association. Pour prendre en compte votre demande veuillez nous retourner ce document complété par mail à contact@amapdusauleblanc.fr (ou par courrier à Amap du saule Blanc 40 Rue du Manoir 78580 BAZEMONT).

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal – Ville

Téléphone fixe/portable.....

Courriel :

Nombre de personnes vivant au foyer :

J'ai connu l'Amap du Saule Blanc par un adhérent bouche à oreille article dans un journal
 recherche sur internet autre

J'ai pris connaissance des statuts et du règlement intérieur
(disponible sur le site www.amapdusauleblanc.fr)

Mais je voudrais être rappelé(e) pour avoir davantage de renseignements
au N° de téléphone suivant.....

Et je souhaite adhérer à l'AMAP (cocher les options choisies)

pour 1 Grand panier par semaine, par quinzaine

Pour 1 Petit panier par semaine

dès disponibilité d'un panier

Au plaisir de vous compter prochainement parmi nos adhérents.

Le Conseil de l'Amap du Saule Blanc