

Mme / M Nom : Prénom :

Adresse : Code postal : Ville :

Tél : Portable:

E-mail :

L'association a pour objet, dans le respect de la charte des AMAP :

- de favoriser une agriculture paysanne et durable sous la forme d'un partenariat solidaire entre producteurs et consom'acteurs.
- de promouvoir des produits de qualité, de saisons, variés, écologiquement sains et socialement équitables.
- de permettre à ses adhérents de retrouver des liens avec la terre.

Adhésion

La cotisation annuelle de **12 euros** est à régler par chèque à l'ordre d'AMAP Pays de Redon et à joindre avec cette fiche d'adhésion. Ou bien avec un billet de **12 Gallécos**. L'amap fait effectivement partie du réseau de la monnaie locale. Les adhésions constituent une des principales recettes de l'association.

Engagement

En adhérant à l'AMAP, l'amapien prend les engagements suivants :

- J'accepte les statuts de l'association et je participe à la vie de l'association.
- A la signature de chaque contrat, je remets au « référent produit » les chèques correspondant au nombre de paniers restants pour la période allant de la date du contrat jusqu'à la fin de l'année en cours.
- Je reconnaiss que les intempéries, les ravageurs, les maladies font partie intégrante de l'agriculture et peuvent nuire à la récolte. J'accepte d'assumer ces risques, sachant toutefois que je recevrai ma juste part de la récolte.
- J'accepte d'être bénévole durant la période du contrat, au moins trois permanences sur le lieu de distribution.
- Je m'engage à venir chercher mon panier aux horaires de distribution et si je ne peux pas venir, je cherche un proche ou un autre adhérent de l'AMAP qui soit prêt à le retirer.
- Pour mes absences prévues, je préviens au minimum 1 semaine avant les producteurs concernés. Les reports sont limités à 2 fois dans l'année. **Attention les reports ne sont plus possibles pour le contrat légumes.**
- Si je suis absent sans avoir prévenu, j'autorise que mon panier soit mis à disposition de l'équipe responsable de la distribution du jour, sachant qu'aucun remboursement ne sera effectué.
- J'accepte de partager mes coordonnées avec les autres adhérents de l'AMAP afin de permettre l'entraide. Dans le cas contraire, je coche la case ci-contre :

Résiliation : Sous certaines conditions prévues dans le règlement, une résiliation des contrats avec les producteurs peut être formulée pour être étudiée par les membres du bureau.

L'Adhérent(e)

Fait à :

Signature :

Date :/...../.....