

### Information

L'Association pour le Maintien de l'Agriculture Paysanne (AMAP) de St Brice-Courcelles est un organisme à but non-lucratif visant à mettre en relation ses adhérents avec des producteurs locaux de produits biologiques ou issus de l'agriculture biologique.

**En échange de la livraison régulière de produits de l'exploitation, l'adhérent s'engage financièrement sur une année complète et partage avec les producteurs les coûts des aléas de production.**

**Il s'engage également à participer aux distributions (pesée et préparation des paniers de légumes et boîtes à œufs) dans la mesure du possible.**

C'est donc un contrat solidaire qui implique l'adhérent, favorise un circuit court de distribution et permet une juste rémunération de l'exploitant. Au-delà de ce contrat, une AMAP vise également à renouer le lien entre le producteur et le consommateur, à aider l'implantation de nouveaux agriculteurs et à sensibiliser ses adhérents au respect de la biodiversité et l'éco-responsabilité.

L'AMAP de St Brice-Courcelles est fédérée au Centre Social – Foyer pour Tous et bénéficie ainsi de toute son infrastructure pour gérer au mieux l'association (boîte postale, salle de réunion, etc.). A ce titre, chaque adhérent à l'AMAP de St Brice-Courcelles doit également adhérer au Centre Social- Foyer pour Tous, s'il ne l'est pas déjà par le biais d'une autre association fédérée.

### Adhésion à l'AMAP

Je, soussigné(e)

Nom, prénom .....

Adresse .....

Courriel .....

Téléphone (fixe / mobile) .....

adhère à l'AMAP de Saint Brice-Courcelles pour la période du : **4 septembre 2024 au 30 août 2025.**

**J'accompagne la présente adhésion :**

- de **ma cotisation annuelle à l'AMAP**, d'un montant de 10€, par chèque libellé à l'ordre de l'AMAP de St Brice-Courcelles.
- d'une **adhésion au Centre Social – Foyer pour Tous** (cf. dernière page)
- **du (ou des) contrat(s) que je souhaite souscrire**, accompagné(s) de **tous** les chèques de règlement.

**J'atteste par le présent contrat savoir qu'il me faudra gérer mes dates de livraisons de légumes et oeufs via l'agenda Google Sheet mis à ma disposition (en particulier lors des vacances scolaires). Cependant, les dates de livraisons des autres produits (conserves, fruits, champignons et savons) seront fixes et n'auront pas lieu durant les vacances scolaires.**

### Adhésion au Centre Social

Je suis déjà adhérent au Centre Social car je bénéficie d'une adhésion Famille

Je suis déjà adhérent au Centre Social car je fais partie de l'association  
à qui j'ai déjà réglé ma cotisation.

**AMAP de SAINT BRICE-COURCELLES**  
**Bulletin d'adhésion 2024-2025**

---

Je ne suis pas adhérent au Centre social et je remets à un membre du Conseil d'Administration de l'AMAP lors d'une distribution, le bordereau d'adhésion au Centre Social – Foyer pour Tous **avec** le règlement par chèque libellé à l'ordre de FOYER POUR TOUS SBC)

**Important**

J'autorise l'AMAP à diffuser les coordonnées cochées ci-dessous aux adhérents intéressés, afin de faciliter la communication entre membres au sein de notre association :

- NOM Prénom                                       Téléphone fixe                                       Adresse e-mail  
 Adresse Postale                                       Téléphone mobile

J'autorise également l'AMAP à utiliser sans contrepartie les photos/vidéos sur lesquelles les membres de ma famille et moi-même figurons et mettant en scène ou témoignant des activités qui se déroulent dans le cadre de l'objet de l'association.

L'AMAP s'engage à ne jamais diffuser sans consentement les coordonnées et les photos de ses adhérents à des sociétés ou organismes commerciaux ou non-commerciaux.

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur (téléchargeables sur <http://www.lamapsbc.net> et transmis lors de votre inscription) que je m'engage à respecter.

Veuillez noter que les données à caractère personnel demandées sont enregistrées dans un fichier informatique à accès protégé et uniquement visible des membres du conseil d'administration de l'association. Elles ne seront utilisées que pour assurer le bon fonctionnement des contrats passés (validité de votre adhésion, vous transmettre les contenus des paniers, vous contacter en cas de besoin, etc.). En dehors des cas énoncés ci-dessus, nous nous engageons à ne pas vendre, louer, céder ni donner accès à des tiers à vos données sans votre consentement préalable, à moins d'y être contraints en raison d'un motif légitime (obligation légale, lutte contre la fraude ou l'abus, exercice des droits de la défense, etc.).

Vos données sont conservées une année après la fin de votre dernière adhésion.

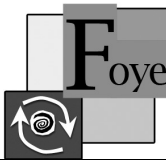
Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 (applicable dès le 25 mai 2018), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Vous pouvez, sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, exercer vos droits en nous écrivant à [lamapsbc@laposte.net](mailto:lamapsbc@laposte.net).

Pour toute information complémentaire ou réclamation, vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (plus d'informations sur [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)).

Fait à .....

Signature de l'adhérent

le .... / .... / .....



## Bordereau d'adhésion 2024/2025

### Coordonnées de la famille

*Nom de la famille /*

*Adresse de la famille /*

*Tel 1 /* *Tel 2 /*

*Email /*

### Etat Civil des adhérents (à remplir pour l'adhésion individuelle ou familiale)

<i>Nom</i>	<i>Prénom</i>	<i>Date de naissance</i>	<i>Activités au sein du Foyer Pour Tous</i>

### Type d'adhésion

<i>Adhésion statutaire</i>	<i>Adhésion de soutien</i>
<input type="checkbox"/> Adhésion individuelle <b>12,00 €</b>	OPTIONNEL <input type="checkbox"/> ..... montant
<input type="checkbox"/> Adhésion familiale <b>24,00 €</b>	

**Avez-vous une compétence à partager avec le centre social ?.....**

**Avez-vous des disponibilités pour partager vos compétences ?.....**

### Modalités de règlement

**Chèque**       **Espèces**       **Carte Bancaire**       **Autre**

Règlement effectué auprès de  **Centre Social** ou  **Section/Association** ..... (indiquez le nom)

**Fait à Saint Brice Courcelles, le** .....

Signature du responsable légal

Date de règlement	Bulletin complet	Partie réservée au centre social Carte Faite	Saisie AIGA	Numéro d'adhérent
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		