

# Formulaire d'adhésion

Ce formulaire est à compléter et renvoyer à : adhesion@crapaudsonneur.lautre.net

Grâce à ce formulaire vous serez inscrit sur les listes d’attente des AMAP[[1]](#footnote-2) du Crapaud Sonneur.

Les inscriptions définitives se font au mois de mars pour un début de saison courant avril.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom prénom \*** | **Adresse \*** | **Téléphone \*** | **Email \*** |
|
|  |  |  |  |

*\* Renseignements obligatoires*

* **LES AMAP AUXQUELLES VOUS SOUHAITEZ VOUS INSCRIRE :**

Chaque produit livré correspond à une Amap, c’est à dire un partenariat entre un groupement d’adhérents et un producteur. Merci de cocher d’une croix les Amap auxquelles vous souhaitez adhérer (choix libre) et de renseigner les quantités souhaitées le cas échéant.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Légumes\**** | ***Pain*** | ***Fromage de chèvre*** | ***Œufs*** | ***Volaille*** | ***Fruits*** | ***Viande*** |
|  |  |  |  |  |  |  |

*\* Pour les légumes, préciser* ***1 panier*** *ou* ***½ panier (0,5 panier)****. 1 panier correspond au besoin d’une famille de 3-4 personnes (ou 2 gros mangeurs de légumes) et ½ panier correspond à la moitié d’un panier.*

* **ORGANISATION DE L’AMAP :**

|  |  |
| --- | --- |
| Seriez-vous disponible pour participer à l’organisation de l'AMAP (selon vos disponibilités et compétences. En général il s’agit de quelques heures par mois)***Oui / Non*** | Autorisez-vous l'AMAP du Crapaud Sonneur à communiquer éventuellement vos coordonnées à d'autres AMAP constituées ou en cours de constitution qui chercheraient des adhérents ? (l'absence de réponse vaut accord)***Oui / Non*** |
|  |  |

***\*\*\* Merci de votre inscription sur la liste d’attente du Crapaud Sonneur \*\*\****

1. *Au Crapaud Sonneur, chaque partenariat avec un paysan est considéré comme une AMAP, L’association « AMAP du Crapaud Sonneur » sert à superviser et organiser l’ensemble de ces AMAP.* [↑](#footnote-ref-2)