

M. Mme¹ - Nom

Prénom

Date de naissance :

Vous êtes adhérent(e) mineur(e), voir les conditions au verso.

Adresse :

Tél. fixe :

Tél. portable :

E-mail :

<input type="checkbox"/> Adhésion à l'association A.D.A.M. (membre actif)	13 €
<input type="checkbox"/> Adhésion à l'association A.D.A.M. (bienfaiteur - autre) ¹€



Emplacement(s) de ruche(s) aux ruchers de l'association

- Adhésion sans emplacement²
- Demande de 1^{er} emplacement ou d'emplacement supplémentaire²
→ merci de remplir l'imprimé de demande d'emplacement *(la cotisation d'emplacement sera à régler après l'attribution)*
- Renouvellement d'emplacement(s) attribué(s) les années précédentes²

Aux adhérents **extérieurs** à la commune de Montbonnot, merci de compléter :

J'atteste, sur l'honneur, travailler sur la commune de Montbonnot-St-Martin au sein de l'entreprise (nom - adresse) :

.....

Je ne travaille pas à Montbonnot-St-Martin.

Je demande à bénéficier d'une dérogation pour l'année civile en cours.

Règlement intérieur - Extrait de l'article 7 : Chaque bénéficiaire s'engage à s'occuper de sa ou ses ruches « en bon père de famille ». Il aura à sa charge propre de dégager les herbes à proximité de sa ruche (50 cm). Chaque bénéficiaire s'engage à consacrer au minimum une demi-journée par an à l'entretien en commun des terrains des ruchers (tonte, broussailles, haies, etc.), selon les demandes de l'association.

<input type="checkbox"/> Cotisation d'emplacement(s) attribué(s) au rucher <u>Lucie Pellat</u> 7 € x emplacement(s) = €
<input type="checkbox"/> Cotisation d'emplacement(s) attribué(s) au rucher du <u>Grand Saule</u> 7 € x emplacement(s) = €
<input type="checkbox"/> Je souhaite bénéficier de l'initiation à l'apiculture, dispensée au 1 ^{er} semestre 2016 au tarif de 10 € (l'initiation dispensée au 2 ^{ème} semestre 2016 sera gratuite si adhésion après le 01/09 de l'année civile) €
Cotisation totale acquittée <i>(de préférence, règlement par chèque à l'ordre de l'Association A.D.A.M)</i> €

Etablissement d'un reçu ²

² J'autorise l'association A.D.A.M. à utiliser les films et photos pris dans le cadre des activités de l'association

² J'autorise l'association A.D.A.M. à publier mes coordonnées dans l'annuaire interne du site Web

L'adhérent (et son représentant légal) reconnaît avoir pris connaissance de l'objet associatif, des statuts et du règlement intérieur, et déclare vouloir adhérer à l'association A.D.A.M.

Fait à

le

/

/ 2016

L'adhérent,

Le représentant légal,

1 Rayer les mentions inutiles

2 Choix à cocher

Vous êtes adhérent(e) mineur(e)

Conditions d'adhésion :

- Etre âgé(e) de plus de 16 ans à la date de l'adhésion
- Autorisation du représentant légal à compléter ci-dessous

Je soussigné(e)

Adresse *-si différente de l'adhérent(e)-*

.....

Représentant(e) légal(e), autorise mon enfant

.....

à adhérer à l'association A.D.A.M.

Le

Signature du représentant légal,