



Demande d'inscription sur liste d'attente

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 36 rue du pain perdu 78124 MAREIL S/MAULDRE).

Il n'y a actuellement plus de paniers disponibles, aussi nous vous proposons de vous mettre sur liste d'attente en cas de désistements en cours d'année, ou pour le premier janvier 2018 sachant que les demandes seront prises dans leur ordre d'arrivée.

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° suivant.....

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

pour 1 panier par semaine, par quinzaine

dès disponibilité d'un panier au premier janvier 2018

dans cette attente, je souhaite être adhérent en tant qu' **Intermittent du panier** afin que me soit proposé occasionnellement le panier qu'un Amapien n'aurait pu prendre, je serai informé de la vie de l'association, je joins à la présente mon bulletin d'adhésion.

Vous serez, bien entendu, contactés dès que nous aurons connaissance d'une place disponible.

Au plaisir de vous compter prochainement parmi nos adhérents.

Le Conseil de l'Amap du Saule Blanc

contact@amapdusauleblanc.fr