



## FESTIVAL D'ALTERNATIVES ALIMENTAIRES Bulletin d'adhésion ( particulier )

Le montant de l'adhésion est fixé à 10 €

festival d'alternatives alimentaires

NOM Prénom .....

Adresse : .....

Tél : ..... E-mail .....

J'adhère pour l'année **2017** au "Festival d'Alternatives Alimentaires" (F.A.A.)

**J'ai pris connaissance de la charte des adhérents**

**Je verse la somme de .....**

en espèces, par virement bancaire ou par chèque à l'ordre de « *Festival d'Alternatives Alimentaires* »

Je désire recevoir un exemplaire des statuts : OUI - NON

Je souhaite être informé par E-mails des actions de l'association : OUI - NON

A ..... le ..... Signature :

A retourner à : **Festival d'Alternatives Alimentaires, Maison des associations, place Sainte Beuve,  
45100 Orléans La Source.**

Contact : **fest.alternatives.alimentaires@gmail.com**



## FESTIVAL D'ALTERNATIVES ALIMENTAIRES Bulletin d'adhésion ( organisme ou association )

Le montant de l'adhésion est fixé à 10 €

festival d'alternatives alimentaires

NOM.....

Adresse : .....

Tél : ..... E-mail .....

Adhère pour l'année **2017** au "Festival d'Alternatives Alimentaires" (F.A.A.)

**Ayant pris connaissance de la charte des adhérents**

**Verse la somme de .....**

en espèces, par virement bancaire ou par chèque à l'ordre de « *Festival d'Alternatives Alimentaires* »

Désire recevoir un exemplaire des statuts : OUI - NON

Souhaite être informé par E-mails des actions de l'association : OUI - NON

A ..... le ..... Nom, prénom et signature du référent :

A retourner à : **Festival d'Alternatives Alimentaires, Maison des associations, place Sainte Beuve,  
45100 Orléans La Source.**

Contact : **fest.alternatives.alimentaires@gmail.com**