



## **AMAP MERIGNAC**

### **ADHESION 2026**

**(période de janvier 2026 à décembre 2026,  
à partir du 1<sup>er</sup> nov. 2025 pour les nouveaux adhérents)**  
Partie à lire et à conserver par l'adhérent

L'association a pour objet :

**De respecter et faire respecter les principes de l'agriculture paysanne définis dans la charte d'Alliance Provence.**

- \* favoriser une agriculture biologique, paysanne et durable sous la forme d'un partenariat solidaire entre producteurs et consom'acteurs, promouvoir des produits de qualité, de saison, variés, écologiquement sains et socialement équitables,
- \* permettre à ses adhérents de retrouver des liens avec la terre et de participer à des ateliers pédagogiques sur les fermes de ses partenaires.

*La cotisation annuelle sert à couvrir les frais d'assurance, d'envoi de courrier, des assemblées générales, de location de salle, etc...*

En adhérant, vous êtes informé(e) que cette association ne fonctionne que sur le mode du partage des tâches et du bénévolat. Aidez-nous par votre PRESENCE, votre PARTICIPATION aux diverses animations ou lors de l'Assemblée Générale annuelle mais aussi par votre CONFIANCE à poursuivre cette action de développement de l'agriculture paysanne.  
D'avance merci !

L'adhérent à l'association DECLARE AVOIR PRIS CONNAISSANCE :

- DE LA CHARTE des AMAP (en copie sur le site)
- DU STATUT de l'association (en copie sur le site)
- et S'ENGAGE A LES RESPECTER.

Je soussigné(e) .....  
membre du CA de l'association AMAP Mérignac déclare avoir  
reçu de M.....  
un chèque de 18 € en règlement de la cotisation de **2026**.  
Banque .....  
Chèque n° .....

Fait à Mérignac, le .....

Signature :



## **AMAP MERIGNAC**

### **ADHESION 2026 (01/2026 à 12/2026\*)**

**\* : à partir du 1<sup>er</sup> nov. 2025 pour les nouveaux adhérents**  
Partie à lire et à remplir lisiblement

Je soussigné(e) : **Nom, prénom** .....  
**(Conjoint, le cas échéant)** .....

**Adresse** : .....

**CP** : 33 \_\_\_\_

**VILLE** : .....

**Téléphone** : .....

**Email** : .....

**Demande** : à adhérer à l'association AMAP Mérignac  
à renouveler mon adhésion à AMAP Mérignac  
**(Rayer la mention inutile)**

**Je m'engage** :

- à participer au moins trois fois dans l'année aux préparations des paniers légumes,
- à participer à l'Assemblée Générale annuelle,
- à signer un contrat avec un producteur.

**Je déclare avoir pris CONNAISSANCE** :

- de LA CHARTE des AMAP (copie sur le site)
- des STATUTS de l'association (copie sur le site)
- et m'engage à LES RESPECTER.



**Le montant de la cotisation annuelle 2026 est de 18 €.**  
**(chèque uniquement à l'ordre de AMAP Mérignac)**

**Banque** .....

**N°** .....

Fait à Mérignac le :

**Signature** précédée de la mention « lu et approuvé »:

**À quelle activité de l'association souhaitez-vous participer** :  
Coordination, ouverture/fermeture de la salle, forum ... ?