

BULLETIN D'ADHÉSION

Nom :	
Prénom :	
Rue :	
Code Postal :	
Ville :	
Téléphone :	
E-mail :	

Je déclare adhérer à l'association A P R I N A à dater de ce jour pour une durée de un an.
À ce jour les activités et projets suivants sont ouverts aux adhérents et je peux en choisir autant que je veux en cochant les cases correspondantes. En contre partie, je m'engage à donner un peu de mon temps pour soutenir les activités de A P R I N A.

ACTIVITÉS Vous pouvez ajouter des activités que vous souhaiteriez exercer	
JARDINS	
APICULTURE	
SEL (votre adhésion vous donne droit à 50 MLF)	
REPAIR-CAFÉ	
ALIMENTATION-SANTÉ	
DÉCOUVERTES	
GRAINOTHEQUE	

J'ai pris connaissance du [règlement intérieur](#), et j'adhère entièrement à la [charte de l'association](#). Ces documents m'ont été remis en mains propres. Ils sont également disponibles sur notre site Internet aprina.org. J'autorise également APRINA à utiliser des photographies où je suis présent dans le cadre de sa communication. APRINA conseille vivement aux adhérents d'être titulaires d'un contrat d'assurance individuelle pour couvrir les dommages corporels auxquels ils peuvent être exposés lors des activités auxquelles ils participent. Les activités d'échange et de prêt de matériels nécessitent la communication à APRINA d'un certificat d'assurance responsabilité civile (RC).

Fait à :	
Le :	
Signature :	