



3, rue de la Ferme

93200 – SAINT DENIS

## COOPERATIVE ALIMENTAIRE DE LA FERME

### JE DEVIENS COOPERATRICE-COOPERATEUR

Je partage les frais fixes de : loyer, assurances, aménagement, électricité, eau..... pour l'année 06/2015-06/2016 :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Participation (au minimum 20 euros) de :  
A l'ordre de DIONYVERSITE-GESTION

Banque et Numéro de chèque :

Je participe à l'achat du fond qui me permettra de profiter des produits de la coopérative (ce n'est qu'une avance sur mes achats) :

Participation par chèque de :  
A l'ordre de DIONYVERSITE-COOPERATIVE

Banque et Numéro de chèque :

Je soutien le projet de la coopérative alimentaire de la ferme

Participation libre de :  
A l'ordre de DIONYVERSITE

Banque et Numéro de chèque :

J'ai déjà été membre de l'AMAP Court – Circuit :

OUI

NON