

**COUPON À RETOURNER POUR
VALIDATION DE L'ADHÉSION :**
L'ASSOCIATION SEMAILLES
5 RUE DU 58^{ÈME} R.I. 84000 AVIGNON

J'adhère à l'association SEMAILLES pour
devenir adhérent consommateur.
Je m'engage pour une année civile.

**L'adhésion se fera par tacite reconduction au
1^{er} janvier.**

montant de la cotisation :	35 € pris en charge
Frais de gestion :	5 € par la CMCAS
total	5 €

Je choisis la formule hebdomadaire :

- un grand panier (15 €)
 un moyen panier (9 €)

Je viendrai chercher mon panier :

- Le mardi Le vendredi

A partir du :

Lieu de dépôt :

Je souhaite payer mon panier :

- par prélèvement bancaire mensuel (joindre un R.I.B.)
 par chèque, à l'ordre de l'Association Semailles
(Périodicité de règlement)
 annuel semestriel trimestriel mensuel

Mes coordonnées :

Nom, Prénom :

Adresse :

.....

Tél fixe ou portable :

Email :

Date et signature :

ASSOCIATION SEMAILLES

Siège social : 2412 avenue de la Croix Rouge

Siège administratif : 2 rue Maurille de Sombreuil

84000 AVIGNON

: 04.90.16.05.05 - : 04.90.27.19.81

secretariat@semailles.asso.fr <http://semailles.asso.fr>

Avant tout envoi du bulletin, merci de vous rapprocher
du correspondant de la SLVie Grand Avignon au
07 87 39 89 51 .

Il vous remettra une attestation d'appartenance à la
CMCAS indispensable à votre inscription.