



**Association pour le Maintien d'une Agriculture Paysanne**  
**AMAP du Créonnais**  
**Adhésion 2025/2026 (du 1<sup>er</sup> octobre 2025 au 30 septembre 2026)**

*Partie à faire signer par un membre de la collégiale de l'association et destiné à l'adhérent*

Les objectifs de notre association :

- Maintenir une agriculture paysanne,
- Favoriser une agriculture durable, socialement équitable et écologique,
- Regrouper des « consomm'acteurs » et des producteurs dans un contrat d'engagement payable d'avance, basé sur la distribution régulière de produits de qualité, de proximité et de saison.

En adhérent à l'association, vous êtes informé(e) que cette association ne fonctionne que sur le partage des tâches et le bénévolat.

Aidez-nous par votre présence, votre confiance et votre participation à poursuivre cette action de développement de l'agriculture paysanne.

L'adhérent s'engage à :

- **PRENDRE CONNAISSANCE des valeurs et des principes mis en œuvre dans le mouvement des AMAP, des statuts et du règlement intérieur de l'association et à les respecter** (*disponible sur notre site internet amap-creon.fr ou sur simple demande auprès d'un membre de la Collégiale de l'association*),
- **PARTICIPER périodiquement aux permanences de livraison et au soutien des agriculteurs sur le terrain.**

Je soussigné(e) membre de la Collégiale de l'AMAP du Créonnais .....

Déclare avoir reçu de : .....

**La somme de 15 €** en règlement de la cotisation annuelle allant jusqu'au 30 septembre 2026 payée par :

- Chèque n° ..... Banque : .....
- (chèque à l'ordre de l'AMAP du Créonnais)
- Espèces

Fait à Créon, le .....

Signature du membre de la Collégiale

*AMAP du Créonnais*  
Mairie de Créon 50 place de la Prévôté 33670 CREON  
[Amap.ducreonnais@orange.fr](mailto:Amap.ducreonnais@orange.fr)  
Amap du Créonnais (amap-creon.fr) - <https://www.facebook.com/amapcreon>

**ADHESION 2025/2026 (du 1<sup>er</sup> octobre 2025 au 30 septembre 2026)**  
*Partie à remplir lisiblement par l'adhérent*

Je soussigné(e) : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Adresse courriel : .....

Demande à :

- Adhérer à l'AMAP du Créonnais,
- Renouveler mon adhésion à l'AMAP du Créonnais.

Je souhaite adhérer aux contrats suivants :

<input type="checkbox"/> Agrumes	<input type="checkbox"/> Bœuf/Veau	<input type="checkbox"/> Brebis
<input type="checkbox"/> Champignons	<input type="checkbox"/> Chèvre	<input type="checkbox"/> Endives
<input type="checkbox"/> Légumes	<input type="checkbox"/> Œufs	<input type="checkbox"/> Pain
<input type="checkbox"/> Poissons	<input type="checkbox"/> Pommes	<input type="checkbox"/> Poulet
<input type="checkbox"/> Jus de raisin/vin	<input type="checkbox"/> Tisanes	<input type="checkbox"/>

*Je m'engage à :*

- **PRENDRE CONNAISSANCE des valeurs et des principes mis en œuvre dans le mouvement des AMAP, des statuts et du règlement intérieur de l'association et à les respecter,**
- **PARTICIPER périodiquement aux permanences de livraison et au soutien des agriculteurs sur le terrain.**

Le montant de la cotisation annuelle est de 15 € payée par :

- Chèque n° ..... Banque : .....
- Espèces

Fait à Créon le : .....

Signature de l'adhérent :