



Bulletin d'Adhésion

année.....

N° adhérent :

- ne rien inscrire -

- ★-★-★-★-★-★-★-★-★-★-★-★-★-★-★-★-

Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphones : /
Mail :@.....

- ★-★-★-★-★-★-★-★-★-★-★-★-★-★-★-★-

Participation aux frais de fonctionnement : 3€ (souscription unique à vie!)
Possibilité de souscrire contre 20 truffes

- Je m'engage :
- à respecter les règles de vie de **Treuffles au SEL** dont j'ai reçu un exemplaire.
 - à remettre mon compte d'échanges à zéro lorsque je quitterai le SEL.

- J'autorise le collectif **Treuffles au SEL** :
- à communiquer mes coordonnées ci-dessus à tous les membres du SEL.
 - à utiliser ces données pour les besoins de la gestion du SEL.

J'atteste être titulaire d'une assurance responsabilité civile à jour et m'engage à la renouveler durant toute la durée de mon adhésion au **Treuffles au SEL**.

- J'ai noté :
- que chaque adhérent-e est seul responsable de ses échanges.
 - que je ne dois communiquer aucune coordonnée d'adhérent-e-s à des non-adhérent-e-s.

A..... Le..... Signature :

- ★-★-★-★-★-★-★-★-★-★-★-★-★-★-★-★-

Catalogue d'offres et demandes :

Mes offres :

Mes demandes :