

ASSOCIATION DES JARDINS FAMILIAUX DE LA VILLE DE RENNES

6, rue Arthur Fontaine

35000 RENNES

Tél. : 02 99 79 12 57

Accueil – permanence : mardi, mercredi, jeudi : 14 h à 17 h

@ : jardinsfamiliaux.rennes@orange.fr

<http://www.association-jardins-familiaux-rennes.fr/>

RESERVE AU SIEGE

Date d'adhésion :

Secteur :

Parcelle n° :

Surface :

N° adhérent :

BULLETIN D'ADHESION MEMBRE ACTIF ASSOCIE

Je soussigné (e) : M. Mme

Demeurant à **RENNES**, n°rue.....

Appartement n°.....Tél. :

Demande l'adhésion à l'association des jardins familiaux de la Ville de Rennes en tant que membre associé à

M, Mme

Jardin n° ...

Secteur :

- Reconnais avoir pris connaissance des **statuts de l'association**, ainsi que du **règlement intérieur**, dont un exemplaire m'a été remis.
- Accepte les clauses énumérées dans les documents notamment les conditions de règlement concernant l'**adhésion**, versée annuellement.
- M'engage à respecter le règlement intérieur.
- Reconnais avoir pris connaissance du fait que mon adhésion prend fin automatiquement dès le moment où le membre avec qui je suis associé quitte l'association des jardins familiaux.

Fait à Rennes, en deux exemplaires (1 pour l'Association, 1 pour l'adhérent)

Le

Signature de l'adhérent (e)

Signature du représentant
du comité d'attribution du secteur

Tarif de la cotisation annuelle d'adhésion : 11,00 €