

Ayant pris connaissance et me reconnaissant dans le projet associatif du Réseau Afac, en adhérant à l'Afac Pays de la Loire, je m'engage :

- A soutenir le [projet associatif du Réseau Afac](#) et à en respecter l'éthique
- A respecter le fonctionnement de l'Afac Pays de la Loire et le [règlement intérieur](#) de l'Afac-Agroforesteries

## COORDONNÉES DE L'ORGANISME

Nom de l'organisme .....

N° de SIRET .....

Adresse .....

Complément d'adresse .....

Code postal | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | Ville .....

Adresse mail de la structure ..... Site internet .....

Téléphone fixe | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ |

## COORDONNÉES DES REPRÉSENTANTS DE L'ORGANISME

### MANDATAIRE (à remplir obligatoirement) :

**Le mandataire est la personne physique qui représente l'organisme et qui vote lors des assemblées générales.**

Nom ..... Prénom.....

Fonction/Poste .....

Adresse mail du mandataire (adresse à laquelle sont envoyées les convocations aux assemblées générales et les liens de vote électronique)  
.....

Téléphone fixe | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | Téléphone portable | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ |

### DÉLÉGATAIRE (facultatif, à remplir si le mandataire décide de déléguer son pouvoir à un autre représentant de l'organisme (élu ou salarié) :

**Le cas échéant, c'est cette personne qui recevra les convocations aux assemblées générales et les liens de vote électronique.**

Nom ..... Prénom.....

Fonction/Poste .....

Adresse mail (obligatoire).....

Téléphone fixe | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | Téléphone portable | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ |

## MONTANT DE L'ADHESION

### A. MONTANT DE L'ADHESION À L'AFAC PAYS DE LA LOIRE

- Pour tous les organismes..... 50 €
- Si organisme de moins de trois ans\*..... 25 €

\*Sur présentation d'un justificatif

### B. MONTANT DE L'ADHESION À L'AFAC-AGROFORESTERIES

Par l'adhésion à leur Afac régionale, les membres des Afac régionales sont de fait membres adhérents régionaux de l'Afac-Agroforesteries, ils doivent s'acquitter de la part de cotisation nationale (obligatoire) fixée ci-dessous.

- Organisme conduisant des actions à l'échelle **départementale ou régionale** ..... 100 €
- Organisme conduisant des actions à l'échelle **infra-départementale** ..... 50 €

**Montant total de l'adhésion (A+B) = \_\_\_\_\_ €**

## MOYEN DE RÈGLEMENT

À la réception de la facture, **par virement** en précisant le numéro de facture

**Par chèque** joint à ce bulletin

(Pour les collectivités : joindre le bon de commande)

Faire un seul paiement correspondant au montant total d'adhésion (régional + national). L'Afac régionale reversera à l'Afac-Agroforesteries la part de cotisation nationale.

**Bulletin et règlement à envoyer à l'adresse suivante :**

AFAC Pays de la Loire  
Maison du Végétal  
26 rue Jean Dixméras  
49 000 ANGERS

Ou par mail à [contact@afac-paysdelaloire.org](mailto:contact@afac-paysdelaloire.org)

### CONTACT ADMINISTRATIF POUR L'ADHESION :

Personne en charge du traitement administratif et financier de l'adhésion

Nom ..... Prénom .....

Fonction/Poste .....

Adresse mail : .....

Téléphone fixe | \_ . | \_ . | \_ . | \_ . | \_ . | \_ . | \_ . | \_ . |

Téléphone portable | \_ . | \_ . | \_ . | \_ . | \_ . | \_ . | \_ . | \_ . |

Signature de l'adhérent

Fait à .....

Le .....

Votre contact :

Sandrine ÉMERIAU  
06 28 47 64 25  
[contact@afac-paysdelaloire.org](mailto:contact@afac-paysdelaloire.org)  
<https://afac-paysdelaloire.org>

