

Nom : **Prénom :**

Adresse :

Code postal : **Ville :**

N° tél fixe : / / / / **N° tél portable :** / / / /

E-mail :

Date de naissance : / / **Date d'installation :** / /

Productions et / ou projets :
.....
.....

Je souhaite adhérer à l'ADEARM pour l'année 2022 pour un montant de **20 €**

Petits budgets : adhésion 2022 à prix libre d'un montant de €

Je souhaite m'abonner à « Campagnes Mayennaises » pendant 1 an (6 numéros) pour un montant de 26,50 € *(case réservée aux porteur-se-s de projet. Pour les paysan-ne-s installés, une adhésion à la Confédération Paysanne de la Mayenne est nécessaire)*

Je souhaite soutenir l'ADEARM et faire un don d'un montant de €

Total à payer : €

- chèque à l'ordre de l'ADEARM
- espèces
- virement (demandez-nous le RIB)

BONUS !

Je suis d'accord pour donner un coup de main lors d'évènements organisés par l'association dans mon secteur (frais de déplacement remboursés à 0,25 €/km)

Date :/...../.....

Signature :

