



## BULLETIN D'ADHESION 2019

M / Mme / Mlle .....

Adresse .....

Code Postal ..... Commune .....

N° de téléphone .....

N° portable .....

Courriel .....

*Si activité en cours ou envisagée :*

*Productions* .....

*Projet* .....

**Adhère à l'ADEAR 13 et règle la cotisation pour l'année 2019 :**

Adhésion classique : Montant à partir de 15 Euros

Bénéficiaire du RSA : Montant à partir de 1 Euro

**Je verse à l'ADEAR 13 une adhésion de ..... Euros**

Je souhaite recevoir un reçu justificatif.

Chèque à l'ordre de l'**ADEAR des Bouches-du-Rhône**

*ADEAR 13 - Association pour le Développement de l'Emploi Agricole et Rural*

*des Bouches du Rhône*

*2 avenue du Colonel Noël Reynaud - 13 660 ORGON*

*Tél : 04.90.55.17.86 - [contact@adear13.com](mailto:contact@adear13.com)*