



Formulaire d'adhésion 2017

Je, sous signé :

Prénom :

Nom :

Adresse postale :

Adresse internet :

Tél. fixe :

Tél. portable :

souhaite adhérer à l'Association des Oléiculteurs du Pays de Fayence, et :

- Précise le nombre d'oliviers pour lesquels je demanderai une prestation à l'AOPF :
 - Nombre
 - Localisation
 - Particularités éventuelles
- Souhaite que l'AOPF :
 - Organise une visite technique chez moi pour préciser le plan de travail, en vue d'établir une proposition de devis
 - Organise des sessions de formation oléicole
 - ... (préciser)
- joins un chèque de 30 € à l'ordre de l'AOPF
- prends note que je serai formellement adhérent après décision de la prochaine assemblée générale (avril 2017) et serai entre temps associé.

Fait à

le

Signature