



Formulaire d'adhésion

Je, sous signé :

Prénom

Nom

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 des sessions de formation oléicole
 - ...(préciser)

- joins un chèque de 30 €

J'accepte que l'Association utilise mes données personnelles dans le seul cadre de son fonctionnement, elle s'engage à ne pas les divulguer ni les transmettre à des tiers.

Fait à

Le

signature