L'Association Drômoise d'Agroforesterie a pour but de promouvoir l'agroforesterie et l'agroécologie. C'est un espace d'échange, de réflexion, d'expérimentation et d'actions sur la gestion des ressources agricoles et naturelles où l'on repense la place des femmes et des hommes, de l'arbre et de la fertilité des sols au sein de notre territoire.

Pourquoi adhérer?

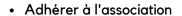
Grâce à votre adhésion, nous pouvons continuer de planter, conseiller, accompagner, former, rechercher et sensibiliser sur l'agroforesterie et l'agroécologie.

En plus des moyens financiers et humains apportés par votre adhésion, cette dernière est une aide précieuse pour nos capacités d'influence et de négociation. Plus nous sommes nombreux et plus notre voix compte!



S'abonner à

la mailing liste:



- Devenir bénévole
- Participer aux chantiers participatifs
- Faire un don









ASSOCIATION DRÔMOISE D'AGROFORESTERIE

125 rue du commandant Chaix 26160 Pont-de-Barret

04.75.52.25.43 contact@adaf26.org / www.adaf26.org











Renouer les liens entre l'arbre, l'agriculture, l'humain et l'environnement



Bulletin d'adhésion



Bulletin d'adhésion

Il est possible d'adhérer en ligne www.adaf26.org

Adhésion classique

Individu ·

minimum de 5€)

5€	20€	50€	
	€ (monto	unt libre d'un mi	inimum
	de 5€)	int libre a an mi	iiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiii
Personne m	norale :		
50€	100€	200€	
	€ (monto	ınt libre d'un mi	inimum
	de 50€)		
E	Bénév	/olat	
Je souhaite dans la vie d		énévole et m'im ation:	plique
	oui	non	
	Doi	ns	

Adhésion de soutien

Avec l'adhésion de soutien, je prends part à l'autonomie financière de mon association

Je souhaite devenir adhérent régulier par prélèvement automatique :

		_	_	
Ind	ı.	<i>,</i> i,	A.,	
Ind	H١	//(e (U	

5€/an	20€/an 50€/ar
	€/an (montant libre d'u
	minimum de 5€)

Personne morale:

€/an (montant libre d'un
minimum de 50€)

50€/an 100€/an 200€/an

Nom de la b	anque :		
IBAN:			
Code BIC :			

Merci de nous adresser votre RIB sous format papier

Coordonnées

Nom:
Prénom :
Adresse :
Code postal :
Commune:
Téléphone :
Email:
Ci-joint un chèque de € ou un montant en liquide de €.
Date :
Signature :

Prélèvement SEPA

En signant ce mandat, j'autorise l'ADAF à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte. Je pourrai suspendre ou arrêter définitivement mon paiement par simple demande écrite.

Nous vous enverrons un reçu fiscal en fin d'année, permettant une réduction d'impôt de 66% du montant dans la limite de 20% du revenu imposable

À retourner avec votre chèque à l'ordre de l'ADAF à l'adresse suivante :

125 rue du commandant Chaix 26160 Pont-de-Barret