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!

Nous soutenir

S'abonner à la mailing liste:

- Adhérer à l'association
- Devenir bénévole
- Participer aux chantiers participatifs
- Faire un don

Fondation de France

fondation d'entreprise EKIBIO — donnons du sens à notre alimentation

Fondation LÉA NATURE JARDIN BIO — SOUS L'ÉGIDE DE LA FONDATION DE FRANCE

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

ADAF
ASSOCIATION DRÔMOISE D'AGROFORESTERIE

Bulletin d'adhésion

Bulletin d'adhésion

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

Adhésion classique

Individu :

☐ 5€ ☐ 20€ ☐ 50€

☐ _____ € (*montant libre d'un minimum de 5€*)

Personne morale :

☐ 50€ ☐ 100€ ☐ 200€

☐ _____ € (*montant libre d'un minimum de 50€*)

Bénévolat

Je souhaite devenir bénévole et m'impliquer dans la vie de l'association:

☐ oui ☐ non

Dons

_____ € (*montant libre d'un minimum de 5€*)

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 :

Individu :

☐ 5€/an ☐ 20€/an ☐ 50€/an

☐ _____ €/an (*montant libre d'un minimum de 5€*)

Personne morale :

☐ 50€/an ☐ 100€/an ☐ 200€/an

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

Nom de la banque : _____

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