

## BULLETIN D'ADHÉSION / RÉADHÉSION 2025

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance/SIRET : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

### Choix du groupement :

- Soupetard  3 cocus  Bellefontaine  Bagatelle  Cugnaux  Reynerie

J'adhère à l'association en réglant ma cotisation lors de ma première ou au plus tard lors de la deuxième commande de l'année civile.

J'habite un QPV (Quartier Politique de la Ville), je suis étudiant(e) ou personne à faibles revenus, ma cotisation est de 3€ minimum.

J'habite hors QPV ou je suis une structure, ma cotisation est de 10 € minimum.

### En adhérant à l'association :

➤ J'adhère à la charte de l'association.

➤ J'adhère aux statuts qui me seront remis avec la carte d'adhérent.

➤ Je m'engage à être bénévole pour faire vivre l'association

J'autorise gracieusement VRAC Toulouse Métropole, conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, prendre des photos de moi lors d'évènements organisés par l'association (épiceries, animations, etc.), et à reproduire et communiquer ces photos ou vidéos au public, sur les différents supports de communication de l'association (site internet, Facebook, newsletter, etc.).

*En vertu de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'association VRAC TM s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent.e à des fins commerciales. L'adhérent.e dispose également d'un droit de regard et rectification sur les informations le concernant.*

Adhésion en date du : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_

Signature Adhérent(e) :

A remplir par VRAC TM Règlement :

Montant : \_\_\_\_\_

CB  Chèque  Espèce

**Groupement:** ..... **Nom et prénom:** .....

**Au sein de votre foyer il y a:**

Femmes				
Nb entre 0 et 3 ans	Nb entre 4 et 14 ans	Nb entre 15 et 25 ans	Nb entre 26 et 64 ans	Nb de + 65 ans

Hommes				
Nb entre 0 et 3 ans	Nb entre 4 et 14 ans	Nb entre 15 et 25 ans	Nb entre 26 et 64 ans	Nb de + 65 ans

Autres				
Nb entre 0 et 3 ans	Nb entre 4 et 14 ans	Nb entre 15 et 25 ans	Nb entre 26 et 64 ans	Nb de + 65 ans

**Tarifcation:**

- Prix coûtant
- 10% (adhésion habitant.e.s QPV ou petits revenus)
- + 10 % (si j'estime en avoir les moyens)

**Adhérent.e au groupement :**

- J'accepte de faire partie d'un canal WhatsApp.
- Je souhaite recevoir les informations de VRAC par SMS.

**Date:**

**Tampon VRAC TM:**