

FORMULAIRE D'ADHESION CONSOMMATEUR/CONSOMMATRICE

ANNEE 2025

Nom: Prénom:	
Adresse de correspondance ou BP :	
Téléphone :	Email :
Groupe Local de rattachement :	
à BIO CALEDONIA (2000 F). Paiement par :	nuelle (entourer la bonne mention) en tant que consommateur/rice
□ espèces	Bio Calédonia », N° :e e facture vous sera envoyée par mail une fois le virement parvenu)
 ✓ J'ai rempli le questionnaire relatif à mes pos ✓ J'ai pris connaissance et j'accepte la polit Calédonia (partage de mes coordonnées à n □ J'accepte d'être pris en photo dans le cadre of 	ation ainsi que de sa Charte des Valeurs que j'approuve ; sibilités et volonté d'engagement ci-dessous ; sique de gestion et protection des données personnelles de Bio non GL notamment pour une meilleure organisation) ; des activités de Bio Calédonia et que mon image puisse être utilisée à sation dans d'éventuels mails, supports de présentation, rapports PTIONNEL)
Questionnaire :	
1/ Les compétences et aptitudes que vous Animation/événementiel Communication	s pourriez partager : Connaissances sur le bio Connaissances juridiques Autres (précisez)
2/ Temps à consacrer à l'association : Entre 2h et 8h par mois (par exe participation à des inspections, réunions de groupe local)	, , , , , , ,
événements ou actions aimeriez-vous par Tenir un stand sur un marché	
Animer un atelier de sensibilisat Autres (des idées ?)	un événement de type « Rencontres de la Bio » ion auprès de différents publics
	Le / 2025 à Signature de l'adhérent :

¹ RIB BIO CALEDONIA : 18319 06711 41289727012 69