



**FORMULAIRE D'ADHESION  
ASSOCIATION/GROUPEMENT**

**ANNEE 2026**

Nom : ..... Prénom : ..... Fonction : .....  
Structure : .....  
Adresse de correspondance ou BP : .....  
Téléphone : ..... Email : .....

**Je souhaite adhérer/renouveler notre cotisation annuelle (entourer la bonne mention) en tant qu'association /groupe à BIO CALEDONIA (10 000F).**

**Paiement par :**

- ☐ *chèque à l'ordre de « Association Bio Calédonia », N° : .....*  
☐ *espèces*  
☐ *virement<sup>1</sup> en date du ..... (une facture vous sera envoyée par mail une fois le virement parvenu)*

- ✓ J'ai pris connaissance des Statuts de l'association ainsi que de sa Charte des Valeurs que j'approuve ;  
✓ J'ai pris connaissance de la déclaration d'engagement ci-dessous que je m'engage à tenir ;  
✓ J'ai pris connaissance et j'accepte la politique de gestion et protection des données personnelles de Bio Calédonia ;  
☐ J'accepte que ma structure puisse être prise en photo dans le cadre des activités de Bio Calédonia et que son image puisse être utilisée à des fins d'illustration des activités (utilisation dans d'éventuels mails, supports de présentation, rapports d'activités, sur les réseaux sociaux, etc.). (OPTIONNEL)

Le ..... / ..... / ..... à .....  
**Signature de l'adhérent :**

---

**Déclaration d'engagement:** « Je m'engage à :

- *Participer aux activités et travaux de l'association*
- *Associer Bio Calédonia à ses propres activités et travaux*
- *Construire un partenariat pour le développement de l'agriculture biologique en Nouvelle-Calédonie »*

---

<sup>1</sup> RIB BIO CALEDONIA : 18319 06711 41289727012 69