



FORMULAIRE D'ADHESION DISTRIBUTEUR

ANNEE 2026

Nom : Prénom : Fonction :

Société :

Adresse de correspondance ou BP :

Téléphone : Email :

Je souhaite adhérer/renouveler notre cotisation annuelle (entourer la bonne mention) en tant que distributeur à BIO CALEDONIA (10 000F).

Paiement par :

- chèque à l'ordre de « Association Bio Calédonia », N° :*
- espèces*
- virement¹ 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 société 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 :

- *Commercialiser avec l'appellation « Bio Pasifika » toutes les productions labellisées par « Bio Calédonia ». Ne vendre sous appellation « Bio Pasifika » que les productions garanties par l'association. Ne pas apporter de confusion avec le terme « bio ».*
- *Transmettre à l'association ses besoins de commercialisation concernant des productions certifiées bio*
- *Transmettre à l'association des informations concernant les productions bio vendues »*

¹ RIB BIO CALEDONIA : 18319 06711 41289727012 69