|  |  |
| --- | --- |
| **La Maison Du Compost Bulletin d’adhésion (valable 1 an à compter de la date d’adhésion)**  à retourner par mail à [lamaisonducompost@gmail.com](mailto:lamaisonducompost@gmail.com)  **NOM (pour un particulier, pour un établissement préciser le nom et le « titre » de la personne qui « engage » l’établissement) :** …………………………………………………………………………………. .……………………………………………………….  **PRENOM  :** …………………………………………………………………………………………………………………..  **(Si adhésion d’un « établissement » , NOM et statut (association, bailleur, etc.) :**  …………………………………………………………………………………………………………….………….  **ADRESSE :** …………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………  **Code postal** : ………………… … **Ville** : ……………………………………………………………………  **Téléphone** : ……………………………………………………… **E-mail** : …………………………………………………………..  ***Adhère* (pour un particulier)*:*** **5 € *(montant minimum****)*  *autre montant à préciser :* ………………  ***Adhère* (pour un établissement)*:***  ***1*5 € *(montant minimum****)*  *autre montant à préciser :* ………………  **Type d’engagement souhaité:**  **fondateur (voix délibérative)**  **actif (voix délibérative)** **usager (voix consultative)**  **bienfaiteur (voix consultative)**  **d’honneur (voix consultative)**  par chèque établi à l’ordre de La Maison du Compost avec ce bulletin d’adhésion  en espèces (entouré STÜCK si utilisation de la monnaie locale) avec ce bulletin d’adhésion  **Fait le à SIGNATURE** | **La Maison Du Compost**  4 rue de Dachstein 67200 Strasbourg  Mail :[lamaisonducompost@gmail.com](mailto:lamaisonducompost@gmail.com)  Site : lamaisonducompost.fr  **Carte de membre**  **fondateur (voix délibérative)**  **actif (voix délibérative)** **usager (voix consultative)**  **bienfaiteur (voix consultative)**  **d’honneur (voix consultative)**  Date d’adhésion : (valable 1 an à compter de la date d’adhésion)  Mademoiselle Madame Monsieur (barrer les mentions inutiles)  **Nom (pour un particulier, pour un établissement préciser le nom et le « titre » de la personne qui « engage » l’établissement) :**  ………………………………………………………………………………………………………………………………….  **Prénom :** ……………………………………………………………………………………………………………………….  **Si adhésion d’un « établissement » , NOM et statut (association, bailleur, etc.) :**  …………………………………………………………………………………………………………….………….  **Président-e- de la Maison Du Compost** |

Partie à remettre à la Maison du Compost Partie à conserver