|  |  |
| --- | --- |
| **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  **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.comSite : 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