



## ARBOFRUITS

- ADHESION
- RENOUVELLEMENT  
DE COTISATION

# 2018

Nom : \_\_\_\_\_ Prénoms : \_\_\_\_\_

(Nom société) : \_\_\_\_\_

Adresse physique : \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_

BP : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Code postal et ville : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

### RENSEIGNEMENTS SUR LE VERGER

Espèce (et variété*)	Date de plantation*	Surface (ou nbre de plants)	Estimation Production 2017*

\* facultatif

*Je désire adhérer (ou renouveler ma cotisation) à l'Association ARBOFRUITS.  
Ainsi je pourrais bénéficier des services de l'association,  
et m'engage à suivre les décisions du Conseil d'Administration de l'Association.*  
Cotisations : un minimum de **2000 F/ an** par adhérent  
ou **2000 F/** par hectare en production

Nombre d'ha en production	2 000 F/an	TOTAL cotisation
	X 2 000 F	= F

Fait à :  
le :

Signature du représentant  
D'ARBOFRUITS

Signature de l'adhérent  
(avec mention «Lu et approuvé »)