



ARBOFRUITS

- ADHESION
 - RENOUVELLEMENT
DE COTISATION
- # 2017

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 **1000 F/ an** par adhérent
ou **1000 F/** par hectare en production*

Nombre d'ha en production	1 000 F/an	TOTAL cotisation
	X 1 000 F	= F

Fait à :
le :

Signature du représentant
D'ARBOFRUITS

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