

# BULLETIN D'ADHESION 2017

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Portable : ..... Téléphone : .....

Email : .....

*Indispensable pour recevoir les invitations aux réunions*

Adresse : .....

Commune.....

## Productions :

Production principale : .....

Production(s) secondaire(s) : .....

Conventionnel  Label(s)  Agriculture biologique

## Installation

Année d'installation : .....  Cadre Familial  Hors Cadre Familial

Mode d'installation :  Individuel  GAEC  EARL  SCEA  Autre

Nom de la société : .....

Adresse de la société : .....

Conformément à la loi informatique et libertés au 6/01/1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant

## Inscrivez-vous dès à présent au(x) groupe(s) de travail de votre choix

*Vous recevrez les invitations aux réunions de travail et les infos sur les sujets cochés*

Installation/promo métier <input type="checkbox"/>	Bovin Lait <input type="checkbox"/>	Ovin lait <input type="checkbox"/>
Environnement <input type="checkbox"/>	Bovin Viande <input type="checkbox"/>	Ovin Viande <input type="checkbox"/>
Agriculture bio <input type="checkbox"/>	Porc <input type="checkbox"/>	Caprin <input type="checkbox"/>
Arbo/viti/mar <input type="checkbox"/>		

## TARIFS 2016

**Prélèvement SEPA** (formulaire au verso)  **Paiement par chèque** (ordre JA Aveyron)  
Prélèvement le 20 du mois suivant la réception de la demande

### Cochez la ou les cases qui vous correspondent, et additionnez

	<i>Je ne suis pas installé(e)</i>	<i>Je suis déjà installé(e)</i>
• Je souhaite adhérer à JA et recevoir le JA Mag	<input type="checkbox"/> 40 €	<input type="checkbox"/> 95 €
+ Je souhaite m'abonner à la Volonté Paysanne (Tarif préférentiel, fin abonnement 31/12/2017)	<input type="checkbox"/> + 56 €	<input type="checkbox"/> + 56 €
<b>TOTAL</b>	<b>=..... €</b>	<b>=..... €</b>

# MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence Unique du Mandat  
(Ne pas remplir ces cases)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez JEUNES AGRICULTEURS AVEYRON à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de JEUNES AGRICULTEURS AVEYRON.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

**Veillez compléter les champs suivant :**

**Vos coordonnées :**

Nom / Prénom .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

**Les coordonnées de votre compte**

**IBAN :**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numéro d'identification international du compte bancaire - IBAN (International Bank Account Number)

**BIC :**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Code international d'identification de votre banque - BIC (Bank Identifier code)

**Coordonnée du créancier**

Nom du créancier : **JEUNES AGRICULTEURS AVEYRON**

ICS (Identifiant Créancier SEPA) : **FR 44 ZZZ 517 295**

Adresse : Carrefour de l'agriculture

Code Postal : 12026                      Ville : RODEZ cedex 9

**Type de paiement :**

Paiement récurrent / répétitif        Paiement ponctuel   

Signé à .....

**Signature (veuillez signer ici)**

Le .....

*Note: Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.*

*Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.*