ANNEE ………………

**Bulletin d’adhésion**

J’adhère à l’association « Mosaique, des Hommes et des Jardins »:

Nom : …………………………………………………..….……..……………………………..………….…

Adresse : …………………………………..…………..….……..…………………………..……….……...

…………………………………………………………………………………………………………………

Quartier :.…………………………...………………………………… Age …………...........

Téléphones : ………………………………..…………..…..……..………………………………………...

Courriel : ………………………………..…………..….……..…………….………………………………..

Comment nous avez-vous connu ? ……………………………………………………………………….

Avez-vous un problème de santé ? si oui lequel ? …………………………………………..................

…………………………………………………………………………………………………………………

J’adhère au titre de : □ Individuel  20€/an

□ Professionnel 50€/an

Je peux soutenir les actions de Mosaïque et faire un don : **règlement total** : .……….€

Règlement par : Chèque bancaire □ Espèces □ Virement (\*) □

(\*) par virement : **IBAN :** FR76 3000 3016 1600 0372 8410 202 - **BIC :** SOGEFRPP

**Droit à l’image** : sauf avis contraire de ma part, dans le cadre de ses publications et de celles auxquelles elle contribue, j’autorise l’association à utiliser mon image prise lors des ateliers et évènements associés.

**Bio-connections** : Souhaitez-vous recevoir par mail des informations de nos partenaires en lien avec la santé, l’écologie, la nature et le jardinage : oui □  non □

Date et signature

**Sonia TRINQUIER – Ingénieur Agronome**

Tél. 06 10 30 85 47 – soniatrinquier@mosaiquejardin.org

**Mosaïque, des Hommes et des Jardins -** Création & animation de jardins thérapeutiques

SIRET 498 672 781 000 32 - 12, allée du Parc Tastavin - 34 070 MONTPELLIER - www.mosaiquejardin.org