



**BULLETIN D'ADHÉSION AU JARDIN PARTAGÉ ZULMA
ANNÉE 2024**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse postale :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Tél :

Nom et prénom du représentant légal pour les Mineurs :

Je soussigné(e) Nom :Prénom :

- Déclare adhérer au jardin partagé ZULMA, situé 7 rue de Naples à Villeneuve le Comte (77174) pour l'année 2024.
- Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à en respecter les termes.
- Accepte que les photos prises au cours de cette activité soient susceptibles de figurer sur les supports de communication de la ville (site internet, bulletins municipaux, Facebook...). Si je ne souhaite pas voir figurer mon image sur l'un ou plusieurs de ces supports, je dois le signaler par écrit.
- Règle en Mairie ma cotisation pour l'année 2024 qui s'élève à 7 € (sept euros) :
 en chèque à l'ordre du Trésor Public en espèces

Le jardinier (ère),

Fait à

le :

Signature du jardinier :

Signature du représentant légal :
(pour les mineurs)