



**BULLETIN D'ADHÉSION AU JARDIN PARTAGÉ ZULMA  
ANNÉE 2025**

**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 2025.
- Reconnaît 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 2025 qui s'élève à :
  - . 10,00 € pour les jardiniers Vilcomtois
  - . 15,00 € pour les jardiniers Val Européens
  - . 20,00 € pour les jardiniers hors Agglomération Val d'Europe Agglomération

en chèque

en espèces

Le jardinier (ère),

Fait à

le :

Signature du jardinier :

Signature du représentant légal :  
*(pour les mineurs)*