

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Tel domicile : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_\_ Portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

- En réglant mon adhésion de 8 € au CILDEA pour l'année civile en cours, **j'adhère au CILDEA** pour,
- ✓ participer au développement agricole et rural du Pays d'Astrée, du Forez et au-delà,
  - ✓ contribuer à des actions de protection de la nature et d'éducation à l'environnement,
  - ✓ soutenir l'accompagnement de personnes en transition professionnelle et d'agriculteurs en difficulté.

J'accepte de recevoir des informations par mail.

J'ai envie de m'impliquer /  J'ai envie de donner un peu de temps.

CILDEA : Centre d'Initiatives Locales pour le Développement de l'Emploi et des Activités, association loi 1901 à but non lucratif  
Maison Moizieux, rue de la Chauz, 42130 Boën sur Lignon / 04 77 97 32 74  
Toutes les infos sur [www.cildea.asso.fr](http://www.cildea.asso.fr)



## S'abonner aux paniers de légumes du Jardin d'Astrée



Le jardin d'astrée est une activité du CILDEA. Le maraîchage biologique sert de support à notre activité d'accompagnement social et professionnel. Nos légumes sont locaux, solidaires et certifiés agriculture biologique. Le CILDEA adhère au Réseau Cocagne.



Je règle mon adhésion de 25 € (elle comprend 8 € d'adhésion au CILDEA et 17 € d'adhésion au Réseau Cocagne)

### Je m'abonne :

- à un grand panier de légumes hebdomadaire d'une valeur de 15,50 € (pour 4 personnes et plus),  
 à un panier de légumes hebdomadaire d'une valeur de 9 € (pour 2 à 3 personnes).

### Je choisis le jour et le point de dépôt de mon panier :

|                   |   |   |   |  |
|-------------------|---|---|---|--|
| <b>Mardi :</b>    | <input type="checkbox"/> Cité Scolaire à <b>Boën-sur-Lignon</b>           | <input type="checkbox"/> Maison Moizieux à <b>Boën-sur-Lignon</b>     | <input type="checkbox"/> Epicerie Couzannaise à <b>Sail-sous-Couzan</b> | <input type="checkbox"/> La Cure à <b>Chalmazel-Jeansagnière</b> |
| <b>Jeudi :</b>    | <input type="checkbox"/> Comptoir de Campagne à <b>Champdieu</b>          | <input type="checkbox"/> Meubles Briat à <b>Marcilly-le-Châtel</b>    | <input type="checkbox"/> Le Cheval Blanc à <b>Saint Germain-Laval</b>   |  |
| <b>Vendredi :</b> | <input type="checkbox"/> Jardin d'Astrée à <b>Saint-Etienne-le-Molard</b> | <input type="checkbox"/> Chez Berger à <b>Saint-Etienne-le-Molard</b> | <input type="checkbox"/> Biocoop à <b>Savigneux</b>                     | <input type="checkbox"/> Centre social de <b>Montbrison</b>      |
|                   | <input type="checkbox"/> AMA à <b>Feurs</b>                               | <input type="checkbox"/> Menuiserie Verne à <b>Balbigny</b>           | <input type="checkbox"/> MJC de <b>Montrond-les-Bains</b>               |  |

Je décide de la date de livraison de mon premier panier de légumes : ..... / ..... / ....., semaine n° : .....

J'ai pris connaissance des conditions générales d'abonnement. **Sans nouvelle de ma part**, au-delà de la période de découverte de 4 semaines, mon abonnement se poursuivra avec mon accord tacite.

Je suis parrainé(e) par Nom : \_\_\_\_\_, Prénom : \_\_\_\_\_, un(e) adhérent(e) au CILDEA abonné(e) à un panier de légumes. Son parrainage lui donne droit à deux paniers supplémentaires gratuits.


Je ne souhaite pas que mes coordonnées soient communiquées au Réseau Cocagne.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature

## Conditions de règlement

Chaque mois, je règle les paniers consommés. La facture du mois précédent se trouve sur mon compte Cocagnebio sur [www.jardin-astree.cildea.asso.fr](http://www.jardin-astree.cildea.asso.fr)

Je règle mes paniers chaque mois par prélèvement automatique. Je remplis le mandat de prélèvement ci-dessous et joins un RIB à mon bulletin d'abonnement.

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>CILDEA</b><br>ICS : FR89ZZZ87993F<br>Maison Moizieux<br>Rue de la Chauz<br>42130 BOEN SUR LIGNON<br>Tél : 04-77-97-32-74  | <b>MANDAT DE PRÉLÈVEMENT<br/>SEPA</b>  |  |
| <p>En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le CILDEA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du CILDEA.</p> <p>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 :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé ;</li><li>- dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.</li></ul> <p>Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.</p> |  |   |
| <b>Référence unique du mandat (RUM) (Ne pas remplir) :</b>   |  |   |
| <b>NOM, Prénom et adresse du débiteur</b><br>NOM :<br><input type="text"/><br>Prénom :<br><input type="text"/><br>Adresse :<br><input type="text"/><br><input type="text"/><br>Code Postal :<br><input type="text"/><br>VILLE :<br><input type="text"/>  | <b>Désignation du compte à débiter</b><br><input type="text"/><br><i>IBAN – n° d'identification international du compte bancaire</i><br><input type="text"/><br><i>BIC – code international d'identification de votre banque</i> |   |
| <b>TYPE DE PAIEMENT</b><br>Paiement récurrent / répétitif <input type="checkbox"/> Paiement ponctuel <input type="checkbox"/>  |  |   |
| Fait à :<br><input type="text"/><br>Le :<br><input type="text"/>   | Signature :<br><input type="text"/>  |   |
| <small>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.</small>  |  |   |

Je règle mes paniers chaque mois par chèque. Je transmets un chèque du montant de la facture due chaque mois.

**Pour toute question ou renseignement, n'hésitez pas à nous contacter**