Bulletin d'adhésion à l'association VRAC29
Année universitaire 2025-2026

Adhérent·e :

Nom : …….. Prénom : ……..…….

Adresse mail : ……..……...@…..……..……

Numéro de téléphone : ……. Date de Naissance : ……..…/…….... /..……..

Adresse : ……...

Code Postal : ……. Commune : ……..…….

Avez-vous des disponibilités pour le bénévolat ? ☐ Oui ☐ Non

Nombre de personne par âge dans votre foyer* :

0-3 ans	4-14 ans	15-25 ans	26-64 ans	65 ans et +

Nombre de personnes par genre dans votre foyer* :

Féminin	Masculin	Autres

Merci de cocher la case qui correspond le mieux à votre situation :

☐ Je suis étudiant.e, ou j'ai un quotient familial <800. Le montant de la cotisation est de **1€,** et je bénéficie du tarif Vrac : **-10% du prix coûtant**.

☐ Je suis étudiant.e bénéficiant d'une bourse échelon 5, 6 ou 7 ou je suis orienté.e par les travailleurs sociaux. Le montant de la cotisation est de **1€,** et je bénéficie du tarif Coud'Pouce : **-30% du prix coûtant**.

☐ Je ne corresponds pas aux critères ci-dessus et je suis solidaire de la démarche. Le montant de la cotisation est de **20€** ou plus et je paie le tarif Solidaire : **+10% sur le prix coûtant**.

Je déclare sur l'honneur vouloir adhérer à l'association VRAC29. J'adhère aux valeurs et au projet de l'association.

Date : ……..……. Signature de l'adhérent·e : ……

Merci de nous remettre votre bulletin d'adhésion lors d'une permanence ou de le renvoyer par mail à : etudiant29@vrac-asso.org
Pensez à joindre votre pièce justificative : carte étudiante, notification de bourse ou fiche de liaison avec un.e travailleur.se social.e, quotient familial...

**Données utilisées à but statistique par nos financeurs (Programme national Mieux manger pour tous)*