

# Formulaire d'adhésion Paniers de légumes bio Jardins d'idées - 2024



## Mes coordonnées

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Adresse mail : ..... Téléphone : .....

Comment nous avez-vous connus : ..... Parrain : .....

## Ma formule

*En option :*

### Panier de légumes

- Petit panier : 9€/semaine
- Moyen panier : 13,50€/semaine
- Grand panier : 17€/semaine

### Œufs bios du GAEC Voireuchon (En semaines paires) :

- 6 œufs : 2,45€/livraison
- 12 œufs : 4,90€/livraison

### Paniers fruits

(En semaines impaires) :

- 12€/livraison

## Choix du dépôt

Je souhaite être livré(e) : (voir liste des points de dépôt dans la plaquette)

Jour de livraison : .....

Point de dépôt : .....

## Règlement

- Prélèvement bancaire**

Remplir le mandat de prélèvement SEPA au dos et nous envoyer un RIB  
**La cotisation annuelle à l'association de 15€ sera réglée avec votre 1er prélèvement bancaire**

**Par chèque :** Ordre : « les Jardins d'idées »

- Chèque de 15€ pour la cotisation annuelle**

Paniers de légumes	Petit	Moyen	Grand
Coût de l'abonnement annuel (50 paniers)	450€	675€	850€

Options	6 œufs	12 œufs	Fruits
Coût de l'abonnement annuel (25 livraisons)	61,25€	122,50€	300€

## Contact

Jardins d'idées  
5bis rue sous roches  
25550 Bavans

03 81 92 61 80  
contact@jardins-idees.fr  
www.jardins-idees.fr

**Ce contrat est à nous renvoyer signé avec les moyens de paiement à l'adresse suivante :**  
**5bis rue sous roches**  
**25550 Bavans**

**Ou scanné par mail si vous payer en prélèvement :**  
**contact@jardins-idees.fr**

Date d'adhésion : ...../...../2024

Signature :

# MANDAT de Prélèvement SEPA

Référence Unique du Mandat (partie réservée aux Jardins d'idées):

En signant ce formulaire, vous autorisez le créancier LES JARDINS D'IDEES à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du créancier LES JARDINS D' IDEES. 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 dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

## NOM, PRÉNOM ET ADRESSE DU DÉBITEUR

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

Rue et n° : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

## DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

IBAN (Numéro d'identification international du compte bancaire) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (Code international d'identification de votre banque) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## TYPE DE PAIEMENT

Type de paiement : Paiement récurrent / répétitif

## CRÉANCIER

Nom : LES JARDINS D IDEES

ICS : FR87ZZZ660081

Adresse : 5bis rue sous roches 25550 Bavans

## SIGNATURE

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_\_

Signature :

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'opposition, 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.

A retourner à : Jardins d'idées, 5bis rue sous roches 25550 Bavans  
ou par e-mail à : [contact@jardins-idees.fr](mailto:contact@jardins-idees.fr)