

Formulaire d'adhésion Paniers de légumes bio Jardins d'idées - 2025



Mes coordonnées

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Adresse mail : Téléphone :

Comment nous avez-vous connus : Parrain :

Ma formule

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 : 2,60€/livraison
- 12 œufs : 5,10€/livraison

En option :

Paniers fruits (En semaines impaires) :

- 12€/livraison

Pain Bio de Aux Doub'Sœurs (chaque semaine) :

- Pain Meuline : 3,40€/semaine
- Pain Graines : 4,10€/semaine
- Pain Petit Epeautre : 5,50€/semaine

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	Meuline	Graines	Epeautre
Coût de l'abonnement annuel (25 livraisons fruits et œufs / 50 livraisons pain)	65€	127,50€	300€	170€	205€	275€

Date d'adhésion :/...../2025

Signature :

Contact

Jardins d'idées
5bis rue sous roches
25550 Bavans

03 81 92 61 80

**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**

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