

Nom Prénom : .....

Email : .....

Téléphone : .....

Adresse postale : .....

.....

Nom de votre Groupement d'Achat :

- Saragosse - Pépinière
- Ousse des bois
- UNIV'UPPA

Nombre de personnes par sexe dans votre foyer (enfants et adultes) :  Femme  Homme  Autre

Nombre de personnes par tranche d'âge dans votre foyer :

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

**Le montant de la cotisation obligatoire pour la saison 2025/2026, courant de septembre 2025 à fin août 2026.**

Montant : ..... € Réglé en  espèces  CB  chèque

**ADHÉSION ANNUELLE À PARTIR DE :**

- COUP DE POUCE, 1€
- SOUTIEN, 1€
- CLASSIQUE, 5€
- SYMPATHISANT.E, 20€

## Cochez la ou les situations vous correspondant ?

<input type="checkbox"/>	1. Je suis bénéficiaire de minimas sociaux (RSA, Allocation aux Adultes Handicapés, ASPA Minimum vieillesse, Allocation de Solidarité Spécifique, Allocation Supplémentaire d'Invalidité ou Allocation pour Demandeur d'Asile). <i>Indiquer allocation : ..... / Justificatif vérifié</i>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	2. Je suis étudiant.e boursier <i>Justificatif vérifié</i>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	3. Je suis envoyé par un travailleur social. Vous pouvez rencontrer un travailleur social afin d'évaluer votre situation. Travailleur social : CAF, CPAM, CCAS, CROUS, Bailleurs sociaux, centre social, SDSEI <i>Indiquer le contact : ..... / Justificatif vérifié</i> <i>Structure : .....</i> <i>Mail : .....</i>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	4. Mon Quotient Familial est inférieur à 400. Le Quotient Familial est généré par la CAF, s'en rapprocher pour l'obtenir. <i>Justificatif vérifié</i>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	5. J'habite dans un Quartier Prioritaire de la Ville (si vous ne savez pas, nous pouvons vérifier votre adresse postale sur <a href="https://sig.ville.gouv.fr/">https://sig.ville.gouv.fr/</a> )	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	6. Je suis locataire d'un logement social. <i>Nom du bailleur : .....</i>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	7. Je suis étudiant.e non boursier.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	8. Je ne paie pas d'impôt.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	9. Tout autre critère	<input type="checkbox"/>

COUP DE POUCE

SOUTIEN

CLASSIQUE

SYMPATHISANT

Les tarifications (-30%, -10%, 0% et +15%) sont appliquées sur les prix coûtants d'une sélection de produits alimentaires du catalogue VRAC, soumis par la sélection de la Direction Générale de la Cohésion Sociale (DGCS).

En adhérant à l'association, **je m'engage à être bénévole au moins une fois par trimestre.**

Si vous ne participez pas à 3 cycles d'épicerie consécutifs votre adhésion sera annulée pour libérer la place à une nouvelle personne.

J'autorise VRAC Pau Béarn à l'utilisation du droit à l'image concernant des communications internes et externes.

Je déclare sur l'honneur vouloir adhérer à l'association VRAC Pau Béarn.

Date

Signature de l'adhérent.e

### Protection des données personnelles

Les informations recueillies dans ce bulletin sont nécessaires à la gestion de votre adhésion. Elles sont traitées par l'association VRAC Pau Béarn et sont utilisées à des fins associatives.

Conformément au RGPD, vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'opposition ou de suppression en nous contactant à : [contact-paubearn@vrac-asso.org](mailto:contact-paubearn@vrac-asso.org)

Pour plus d'informations, consultez nos mentions légales :

<https://pau-bearn.vrac-asso.org/mentions-legales/>

Dans le cadre du fonds Mieux Manger Pour Tous, j'autorise VRAC France à utiliser mes informations à des fins de remontées de données non nominatives auprès de la Direction Générale de la Cohésion Sociale (DGCS).