

Prénom Nom :

Email :

Téléphone :

Adresse postale :

Nom de votre Groupement d'Achat :

☐ Saragosse - Pépinière☐ Billère - l'Archipel☐ Ousse des bois☐ Vallée d'Ossau☐ UNIV' UPPANombre 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 +

Cotisation obligatoire pour la saison 26/27 (septembre 2026 à fin août 2027) :

Montant : € Réglé en ☐ espèces ☐ CB ☐ chèque

ADHÉSION ANNUELLE À PARTIR DE :

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

Cochez la ou les situations vous correspondant ?

☐	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 :</i>	COUP DE POUCE
☐	2. Je suis étudiant.e boursier	
☐	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 : Structure : Mail :</i>	
☐	4. Mon Quotient Familial est inférieur à 500. Le Quotient Familial est généré par la CAF, s'en rapprocher pour l'obtenir.	SOUTIEN
☐	5. J'habite dans un Quartier Prioritaire de la Ville (si vous ne savez pas, nous pouvons vérifier votre adresse postale sur https://sig.ville.gouv.fr/)	
☐	6. Je suis locataire d'un logement social. <i>Nom du bailleur :</i>	
☐	7. Je suis employé.e saisonnier.e	CLASSIQUE
☐	8. Je suis étudiant.e non boursier.	
☐	9. Je ne paie pas d'impôt.	SYMPATHISANT
☐	10. Tout autre critère	

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.

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).