



## Soutenir Kokopelli

C'est *participer à la protection de la biodiversité* en militant aux côtés de toutes celles et ceux qui souhaitent préserver le droit de *cultiver librement* des semences potagères, céréalières, médicinales et florales. Grâce à notre réseau de producteurs et *avec la participation active des adhérents, parrains et marraines*, nous maintenons une collection planétaire unique de plus de 2200 variétés.

C'est aussi *s'impliquer dans les combats engagés* par l'association et lui offrir un soutien financier pour ses différentes campagnes. Avec votre participation, nous distribuons gratuitement chaque année *plus de 400 colis* de semences fertiles à de nombreuses communautés rurales dans le besoin.

### En adhérent à Kokopelli

- Vous bénéficiez d'un *tarif préférentiel* sur les sachets de semences : 2,90€ au lieu de 3,40€.
- Vous restez informé des actions de l'association via sa *lettre d'information* et son bulletin annuel.
- Vous recevrez un lot de 6 cartes postales, ainsi qu'un sac en coton bio ou le calendrier Kokopelli 2018, en fonction de nos disponibilités.
- Les adhérents "Actif", "Solidaire" et "Bienfaiteur" recevront également lors de leur adhésion un *lot découverte de respectivement 3, 6 et 12 sachets* choisis par l'association en fonction de la saison.

**ATTENTION, afin de permettre une distribution plus équitable des variétés de la "Gamme Collection" de l'association, son accès n'est plus lié au statut de membre. Pour plus de renseignements, contactez-nous par mail à l'adresse [adhesion@kokopelli-semences.fr](mailto:adhesion@kokopelli-semences.fr)**

### Comment adhérer ?

- En complétant le *formulaire de prélèvement automatique* au dos de cette page et en nous le retournant par courrier accompagné d'un RIB. C'est la méthode la plus pratique pour l'association, car elle est simple à gérer et génère moins de frais (relances, timbres, etc. ).
- Directement *sur notre site internet*, avec un paiement sécurisé par carte bancaire ou par chèque.
- Sur *nos stands lors de notre présence dans les salons et foires bio* près de chez vous.
- Par *courrier postal* en joignant un chèque du montant annuel de votre adhésion.

# BULLETIN D'ADHÉSION

Afin que votre adhésion soit prise en compte correctement, merci de remplir le formulaire en écrivant en lettres capitales et de le compléter entièrement.

## Souscrire à une adhésion :

- par **mandat de prélèvement SEPA** automatique : choisir les modalités de prélèvement qui conviennent ci-dessous, signer, et **ne pas oublier de joindre un RIB !**
- par **chèque ou espèces** : choisir l'adhésion qui convient ci-dessous, et joindre un chèque à l'ordre de l'Association Kokopelli du montant correspondant. **Les paiements par chèque ou en espèces sont uniquement annuels.**

ATTENTION : L'association Kokopelli n'étant reconnue ni d'utilité publique, ni d'intérêt général, vos dons ne sont pas déductibles des impôts.

Nom : ..... Prénom : ..... N° adhérent : .....  
si ré-adhésion  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Téléphone : ..... E-mail : .....

Adhésion	Chèque ou Espèces	Prélèvement	
Soutien	<input type="checkbox"/> Annuel 20 €	<input type="checkbox"/> Semestriel 10 €	<input type="checkbox"/> Annuel 20 €
Actif	<input type="checkbox"/> Annuel 60 €	<input type="checkbox"/> Mensuel 5 € <input type="checkbox"/> Trimestriel 15 €	<input type="checkbox"/> Semestriel 30 € <input type="checkbox"/> Annuel 60 €
Solidaire	<input type="checkbox"/> Annuel 90 €	<input type="checkbox"/> Mensuel 7,50 € <input type="checkbox"/> Trimestriel 22,50 €	<input type="checkbox"/> Semestriel 45 € <input type="checkbox"/> Annuel 90 €
Bienfaiteur	<input type="checkbox"/> Annuel 150 €	<input type="checkbox"/> Mensuel 12,50 € <input type="checkbox"/> Trimestriel 37,50 €	<input type="checkbox"/> Semestriel 75 € <input type="checkbox"/> Annuel 150 €
Date de prélèvement		<input type="checkbox"/> Le 1 <sup>er</sup>	<input type="checkbox"/> Le 15
Durée du mandat		<input type="checkbox"/> Illimité	<input type="checkbox"/> Jusqu'au .....

RUM (zone réservée) :

Fait à :  
Le :

Signature :

**Organisme Créancier :**  
**ICS : FR46ZZZ630846**

**Association Kokopelli**  
Forêt de Castagnès  
route de Sabarat  
09290 Le Mas d'Azil  
France

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'association Kokopelli à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'association Kokopelli.

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,
  - Sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.
- Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Vous pouvez arrêter, suspendre, modifier le prélèvement à tout moment sur simple demande par courrier (votre carte de membre doit être jointe au courrier).

Les informations recueillies, nécessaires pour votre adhésion, font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ces droits, merci de prendre contact avec l'association.

