

Adhésion et abonnement 2017

Participez au développement de la Biodynamie - Adhérez au MABD

Votre adhésion vous permet de :

- disposer de renseignements pratiques sur le jardinage en biodynamie par téléphone, courrier ou e-mail
- accéder à nos formations et à notre assemblée générale
- participer aux activités proposées par votre association régionale fédérée au MABD.

En effet, en adhérant au MABD vous deviendrez également membre de l'association régionale qui couvre votre département, association fédérée à notre organisme. Retrouvez la liste de ces associations sur notre catalogue, notre site internet et le Calendrier des semis.

Sauf avis contraire de votre part (case à cocher ci-dessous) nous reverserons une part de votre cotisation et transmettrons vos coordonnées à cette association.

Je souhaite être uniquement adhérent au MABD (national).

ABONNEMENT À BIODYNAMIS SANS ADHÉSION

- ENVOI VERS LA FRANCE : 35 €
- ENVOI VERS L'ÉTRANGER ET LES DOM-TOM : 38 €
- VERSION DIGITALE SEULE (pas de format papier envoyé) : 18 €

ABONNEMENT À BIODYNAMIS AVEC ADHÉSION 2017 AU MABD

ENVOI VERS LA FRANCE

- 49 € : adhésion simple (20 €) + abonnement tarif préférentiel (29 €)
- 59 € : adhésion couple (30 €) + abonnement tarif préférentiel (29 €)

ENVOI VERS L'ÉTRANGER ET LES DOM-TOM

- 52 € : adhésion simple (20 €) + abonnement tarif préférentiel (32 €)
- 62 € : adhésion couple (30 €) + abonnement tarif préférentiel (32 €)

ADHÉSION 2017 AU M.A.B.D

- 20 € : adhésion simple / 30 € : adhésion couple

COTISATION DE SOUTIEN

En plus de mon adhésion et abonnement, je verse une cotisation de solidarité de €

ADHÉSION PROFESSIONNELLE

Je suis un professionnel de l'agriculture et je souhaite recevoir les informations sur l'adhésion professionnelle au Mouvement de l'Agriculture Biodynamique

- Je souhaite recevoir un spécimen découverte de la revue Biodynamis
- Je souhaite recevoir un catalogue des éditions du Mouvement

} Merci de joindre trois timbres au tarif lettre

2 / Vos coordonnées - Prenez le temps d'écrire lisiblement. Nous vous en remercions vivement !

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville : Pays :

Téléphone : e-mail :

3 / Votre moyen de paiement

Chèque à l'ordre du MABD (chèque français uniquement svp)

Par virement, domiciliation CIC Agence de Colmar, rue des clefs
N°IBAN : FR76 3008 7332 0000 0195 5320 120

Carte bancaire : ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____

expire le : ____/____/____/____/____/____

date :

cryptogramme : ____/____/____/____/____/____

Signature :