

\*capacité à fournir une alimentation suffisante, adaptée  
et accessible à tous, même en contexte de crise

Merci de compléter et renvoyer à [contact@cnra-france.org](mailto:contact@cnra-france.org)

## ADHÉSION ÉLU

PRÉNOM :	NOM :	
Adresse :	Code Postal :	Ville :
Tel fixe :	Tél mob :	
Email :	Twitter :	

## TARIFS ANNUELS D'ADHÉSION AU CNRA

**50€**

je propose un complément de soutien d'un montant de ..... €

Je confirme avoir pris connaissance que :

- Ma candidature sera soumise à l'approbation des membres du Bureau
- Mon adhésion ne deviendra effective qu'à réception par le CNRA de ma cotisation annuelle
- Mon adhésion implique le respect des [statuts](#) du CNRA

Fait le

à

Signature

## CONDITIONS

L'adhésion au CNRA vaut pour une année civile (janvier -> décembre).

Les cotisations sont dues au 1er janvier de chaque année. Tout retard de paiement fera l'objet d'une relance et sera suivie d'une radiation dans les 3 mois si aucun paiement n'est constaté entre temps.

Merci beaucoup et bienvenue au CNRA !