CONSEIL NATIONAL
POUR LA
RÉSILIENCE ALIMENTAIRE

BULLETIN D'ADHÉSION AU CNRA
CONSEIL NATIONAL POUR LA RÉSILIENCE ALIMENTAIRE*

*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

ADHÉSION INSTITUTIONS

INSTITUTION :	
Représentée par (PRÉNOM et NOM) :	
Fonction :	
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Tél fixe :	Tél mob :
Email :	Twitter :

Je confirme avoir pris connaissance que :

- ❏ Ma candidature sera soumise à l'approbation des membres du Comité de Pilotage
- ❏ Mon adhésion ne deviendra effective qu'à réception par le CNRA de ma cotisation annuelle
- ❏ Mon adhésion implique le respect des statuts du CNRA

Le montant de mon adhésion :

- ❏ est défini selon le barème affiché, soit : ..... €
- ❏ je propose un complément de soutien d'un montant de ..... €

Budget annuel (M€HT)	Cotisation (HT)	Votre choix
< 1	500 €	❏
1 - 5	1 500 €	❏
5 - 10	3 000 €	❏
10 - 20	5 000 €	❏
> 20	10 000 €	❏

Fait le à Signature

CONDITIONS

L'adhésion au CNRA vaut pour une année glissante. 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.