



Demande d'adhésion

Vous êtes candidat à l'adhésion à l'Alliance Nationale Interprofessionnelle des Métiers de l'Alpaga

RENSEIGNEMENTS VOUS CONCERNANT :

À la suite de votre adhésion, vous vous engagerez à communiquer tout changement administratif et/ou d'activité à l'Alliance

- Je suis un professionnel
- Je suis en cours de constitution d'une activité professionnelle en lien avec la filière alpaga

Dénomination de l'entité

Numéro d'enregistrement (SIRET, TVA, ...) :

Merci de joindre à votre demande un avis SIREN ou équivalent

Représentée par (Nom et Prénom).....

Coordonnées de contact :

Adresse :

Code postal / Ville :

Téléphone :

Adresse Mail :

DETAIL DE VOS ACTIVITES

Espèces en détention/propriété

Nombre d'adultes (1an et plus)

- Alpagas
 Lamas
 Grands Camélidés



ACTIVITES EXERCEES (AU MOMENT DE LA DEMANDE) :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Élevage-Reproduction | <input type="checkbox"/> Vente d'animaux |
| <input type="checkbox"/> Vente de Saillies | <input type="checkbox"/> Import-Export d'animaux |
| <input type="checkbox"/> Activités agro-touristiques (hors gîtes) | <input type="checkbox"/> Médiation animale |
| <input type="checkbox"/> Gîtes et Chambres d'hôtes | <input type="checkbox"/> Boutique à la ferme |
| <input type="checkbox"/> Vétérinaire | <input type="checkbox"/> Soins et bien-être animal |
| <input type="checkbox"/> Tonte | <input type="checkbox"/> Traitement de fibre brute |
| <input type="checkbox"/> Filature et produits semi-finis | <input type="checkbox"/> Fabrication de produits finis |
| <input type="checkbox"/> Commercialisation de produits finis en fibre | |
| <input type="checkbox"/> Prestations de services aux exploitations (transport, gardiennage...) | |
| <input type="checkbox"/> Chaine de fournisseur (petit matériel, compléments alimentaires, matériel agricole, goodies...) | |
| <input type="checkbox"/> Prestations de services et à la promotion des activités et des produits (marketing) | |
| <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) | |

En cas d'acceptation de la demande, je m'engage à respecter les objectifs et le règlement de l'Alliance et à payer le montant de la cotisation annuelle décidée par l'assemblée générale

Demandeur : Date, NOM prénom, titre et signature pour approbation

-----à compléter par le bureau
Approbateur :

Statut de la demande à la suite de l'examen par le bureau de l'Alliance

- Acceptée Refusée

Date, NOM prénom, titre et signature