

**Bulletin de soutien
Communes et Communautés de communes**

Je soussigné(e), Nom, Prénom

Fonction :

Tél :Mail :

Représentant la commune / communauté de communes de :

Adresse :

Code postal : Ville :

Déclare que le nombre d'habitants de ma collectivité est de :

Correspondant à une contribution annuelle de :€ (nbre habitants x 0.10 €)

- Soutien à AGRICULTEURS DE BRETAGNE. exprimé par la commune / communauté de communes de :

Je note également que l'agrément de mon soutien est conditionné :

- à l'accord du Conseil d'Administration d'AGRICULTEURS DE BRETAGNE
- au règlement de la contribution annuelle dont le montant sera confirmé sur l'appel à contribution que m'adressera AGRICULTEURS DE BRETAGNE après réception de mon bulletin de soutien complété et signé
- et au respect de la charte du soutien des collectivités, jointe à ce bulletin.

L'agrément de ce soutien est annuel (année mobile à compter de la date de signature de ce bulletin).

Fait à

Le

Signature

En deux exemplaires dont un reste en ma possession.