



## BULLETIN D'ADHÉSION

VOUS

## Structure

Nom - Prénom .....

Adresse postale .....

Code postal - Ville .....

N° de téléphone(s) .....

E-mail .....



## Coordonnées complémentaires (collaborateur et/ou associé)

Nom - Prénom .....

N° de téléphone(s) .....

E-mail .....

Souhaitez vous adhérer à votre Association Régionale ?

 oui non

## VOTRE PROJET / UNITÉ

 Voie liquide Voie solide continue Voie solide discontinue Cogénération

Puissance d'injection en Kwé .....

 InjectionCapacité en Nm<sup>3</sup> ..... En projet

Date de mise en service prévisionnelle .....

 En service

Date de mise en service .....

 Projet individuelUne seule exploitation agricole pouvant compter plusieurs associés  
% du capital détenu par un des agriculteurs ..... Projet collectif

regroupement d'exploitations agricoles

Nombre d'associés .....

% du capital détenu les agriculteurs .....

## % d'intrants issus d'exploitations agricoles .....

Êtes-vous certifié RED II

 oui non

## Régime ICPE

 Déclaration Enregistrement Autorisation

## Agrément sanitaire

 Provisoire Définitif Non concerné

CONTACT ADHÉRENTS AAMF

06 67 98 59 36 ■ contact@aamf.fr

# VOS CONTRATS

Type de contrat INJECTION :  TA2011

TA2020

TA2021

TA2023

Type de contrat COGÉNÉRATION :  BGM6

BG11

BG16

# VOS ENGAGEMENTS

En tant que membre actif, je m'engage à :

- mettre en œuvre la Charte AAMF et accepter l'audit à mes frais, réalisé par un organisme externe tous les 3 ans ;
- partager vos retours d'expériences : répondre aux enquêtes AAMF, participer à au moins 1 rencontre par an ;
- accepter que mon nom et mes coordonnées soient partagés auprès des autres adhérents AAMF.

# VOTRE COTISATION ANNUELLE

## ■ Installation en fonctionnement

<input type="checkbox"/> Cotisation de base	290 €
<input type="checkbox"/> Puissance de cogénération en Kwé : .....	x 1,40 € / KWé + .....
<input type="checkbox"/> Capacité d'injection : .....	x 5,75 € / Nm <sup>3</sup> + .....
	Total (plafonné à 1 800 €) = .....

## ■ Porteurs de projet

<input type="checkbox"/> Porteur de projet - Forfait	550 €
--	-------

## ■ Membre associé non producteur

<input type="checkbox"/> Membre associé non producteur - Forfait	550 €
--	-------

# VOTRE RÈGLEMENT

Virement (*merci de préciser le nom de la structure adhérente dans le libellé de votre virement*)

Crédit Agricole du Morbihan - IBAN FR76 1600 6250 1100 8160 9245 070 - BIC AGRIFRPP860

Chèque à l'ordre de : Association des Agriculteurs Méthaniseurs de France

Précédée de la mention *Lu et approuvé*

Le .....  
À .....



ASSOCIATION  
AGRICULTEURS  
MÉTHANISEURS  
de FRANCE

Association loi 1901 : RNA W751 204 629 - SIRE 524 523 420

## CONTACT

AAMF - 43-45 rue de Naples - 75008 Paris  
06 67 98 59 36 ■ contact@aamf.fr

[www.aamf.fr](http://www.aamf.fr)