

PRÉNOM :

NOM :

EMAIL :

TÉLÉPHONE :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE / VILLE ET CODE POSTAL :

LOGEMENT SOCIAL / BAILLEUR :

GROUPEMENT D'ACHAT

<input type="checkbox"/> FRAIS-VALLON	<input type="checkbox"/> PORTE D'AIX
<input type="checkbox"/> LA VISTE	<input type="checkbox"/> SAINT-MAURONT
<input type="checkbox"/> AUTRE	

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU VRAC ?

GENRE DES PERSONNES DANS LE FOYER			ÂGE DES PERSONNES DANS LE FOYER				
FÉMININ	MASCULIN	AUTRES	0 - 3 ANS	4 - 14 ANS	15 - 25 ANS	26 - 64 ANS	65 ANS ET +
2*	2*		1*	1*		2*	

*exemple pour une famille de 2 adultes (H et F) de 30 ans, 1 bébé (F) de 1 an et un enfant (H) de 10 ans

Je déclare sur l'honneur vouloir adhérer à
l'association "Vers un Réseau d'Achat en Commun - Marseille"
 J'accepte de recevoir les informations de VRAC par **mail et SMS**.
Date et signature de l'adhérent.e :

Rejoindre le groupe
 Whatsapp VRAC Marseille !



CADRE RÉSERVÉ À L'ASSO

Adhésion payée en :
 Compte en ligne créée ☐
 Tableau adhésion ok ☐
 Justificatif ok ☐

ÉPICERIES

- Je viens avec mes **contenants**
- Je respecte les règles **d'hygiène**
- Je **respecte** tous les membres de l'association
- Je prends en compte les rupture de stocks et je partage le cas échéant : **VRAC n'est pas un supermarché**

BÉNÉVOLAT

- **Les distributions ne pourront se tenir sans aide bénévole**
- Je m'engage à remplir un **créneau de bénévolat** quand mon emploi du temps me le permet
- **J'aide** les adhérent.e.s qui rencontrent des difficultés lors des épiceries

<input checked="" type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____

VIE ASSOCIATIVE

- Je **participe** dans la mesure de mes disponibilités aux animations proposées
- Je suis **force de proposition** pour améliorer le projet VRAC (Club Produit, AG...)
- Je suis à jour de ma **cotisation annuelle**

J'ai lu et approuve
 la charte VRAC

☐

LA CHARTE VRAC

TARIFICATIONS

2026



Nous proposons **3 types d'adhésions** :

TARIF VERT – COUP DE POUCE : Accessible aux personnes sur présentation d'un justificatif de minima social (RSA, CSS, AAH, ASPA, ASI, ADA, Allocation veuvage) ou ayant un quotient familial inférieur à 450 pour une personne seule et 550 pour les foyers de 2 personnes et plus. Après consultation de votre justificatif nous validons votre adhésion Coup de Pouce. Si vous ne souhaitez pas nous présenter d'attestation, vous pouvez prendre rendez-vous avec un travailleur social de votre commune ou du centre social de votre quartier et lui exposer vos besoins. C'est alors lui ou elle qui par simple mail, nous indique que vous pouvez bénéficier de ce tarif.

L'achat des produits se fait à -30% du prix coûtant grâce au fonds « Mieux Manger Pour Tous »



Je souhaite adhérer au **TARIF VERT – COUP DE POUCE**
je cotise à partir de 1€ ou plus par an

☐

TARIF BLEU – QUARTIER : Accessible aux personnes habitantes d'un quartier prioritaire de la ville, habitantes d'un logement social ou déclarant avoir de petits revenus (foyer non imposable, étudiant.e, petite retraite, famille monoparentale ou dans une autre situation économique qui contraint les choix alimentaires du quotidien).

L'achat des produits se fait à -10% du prix coûtant grâce aux fonds « Mieux Manger Pour Tous »



Je souhaite adhérer au **TARIF BLEU – QUARTIER**
je cotise à partir de 1€ ou plus par an

☐

TARIF ORANGE – SOLIDAIRE : Pour les personnes qui ne sont pas concernés par les précédents tarifs et qui souhaitent soutenir le projet VRAC. **Une majoration de + 10% est appliquée sur l'achat des produits.** Cette « marge » reste inférieure à celle appliquée dans les enseignes alimentaires classiques et nous permet uniquement de financer une partie de notre fonctionnement associatif.



Je souhaite adhérer au **TARIF ORANGE – SOLIDAIRE**
je cotise à partir de 1€ ou plus par an

☐

06 12 03 27 99 // contact-marseille@vrac-asso.org