



# Société Lorraine de Mycologie

Siège social : Faculté de Pharmacie - 20 rue Lionnois - NANCY

---

## **BULLETIN D'ADHÉSION**

(Année 2018 - 1<sup>er</sup> Janvier 2018 au 31 décembre 2018)

Je soussigné(e), M / Mme / Mlle

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE .....

N° de téléphone : .....

Adresse électronique ( e-mail): .....

désire devenir membre de la Société Lorraine de Mycologie, association déclarée (loi de 1901), sise à NANCY – Faculté de Pharmacie.

### TARIF :

Cotisation avec bulletin SLM :	25.00 €	
Cotisation conjoint (sans bulletin) :	20.00 €	
Cotisation scolaires et étudiants :	10.00 €	
Frais postaux :	3.00 €	[ à ajouter si vous souhaitez recevoir votre carte d'adhérent et le bulletin par La Poste ]
	_____	

Total €

Je joins à ce bulletin le règlement de la cotisation annuelle soit ..... €

Espèces

Chèque

Je m'engage à respecter les Statuts et le Règlement intérieur actuellement en vigueur.

Fait à ..... le .....

Signature

**La carte de membre est exigible pour participer à toutes les activités de la Société**