



# Société Lorraine de Mycologie

## **BULLETIN D'ADHÉSION**

(Année 2020 - 1<sup>er</sup> Janvier 2020 au 31 décembre 2020)

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 VANDOEUVRE – Faculté de Pharmacie.

### **TARIF :**

Cotisation (par personne) :	20.00 €	] à ajouter si vous souhaitez recevoir votre carte d'adhérent par La Poste ]
Cotisation scolaires et étudiants :	10.00 €	
Frais postaux :	1.00 €	

Total €

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

Espèces       Chèque à l'ordre de la SLM

Virement (IBAN : FR76 1027 8040 4700 0207 4730 172) (BIC : CMCIFR2A)

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**