

Fiche inscription

Nouvelle adhésion

Renouvellement

Vous

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Votre conjoint

(Si inscription pour une famille)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone

fixe /Portable :

Adresse électronique:

Suite à une décision prise en assemblée générale le 17/01/2015, l'adhérent est prévenu que ces coordonnées seront diffusées à l'ensemble des membres de l'association.

Signature(s) :

Adresse postale : Association de mycologie du Volvestre

Mairie de Carbonne place Jules Ferry 31390 Carbonne

Adresse mail de l'association : amycolvestrecarbonne@gmail.com

Site internet: <http://www.amycolvestrecarbonne.com>

Montant de l'adhésion pour l'année : **15€ pour un individuel, 30€ pour une famille.**

Cadre réservé au trésorier

**Règlement par chèque de
préférence,**

Montant :

Chèque

Espèces