



Société Lorraine de Mycologie

BULLETIN D'ADHÉSION **Année 2025**

(Cotisation valable pour la période allant du 1^{er} Janvier 2025 au 31 décembre 2025)

Je soussigné(e), Monsieur Madame (remplir un bulletin par adhérent)

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 (cocher les cases appropriées) :

Cotisation individuelle (plein tarif) + frais d'envoi 21.40 €

Cotisation scolaire et étudiant + frais d'envoi 11.40 €

La carte d'adhérent est envoyée à domicile par voie postale.

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 de la Société (disponibles sur le
site internet www.societelorrainedemycologie.fr).

Fait à le

Signature

La carte de membre est exigible pour participer aux activités proposées par la Société