



CONTRAT DE COLLABORATEUR

JE M'ENGAGE À PARTICIPER AU RECENSEMENT DE LA FLORE DU VALAIS

Merci de compléter le formulaire ci-dessous et de le signer

Nom	
Prénom	
Adresse	
Code postal / Localité / Canton	
Adresse e-mail	
Mobile	
Téléphone	
Remarques	

Je souhaite inventorier la maille 5x 5 km suivante :

- Responsable de maille Collaborateur de maille

Maille 5x5km	
Maille centrale 1x1km	
Maille aléatoire 1x1km	

Dans la mesure de mes disponibilités, je souhaite participer à d'autres tâches utiles à la Flore du Valais (encadrement et formation botanique sur le terrain ou en salle, détermination et vérification du matériel récolté, saisie des données de terrain, d'herbier, de littérature).	OUI
	NON

J'ai pris connaissance des principes protection des données appliqués aux centres nationaux de données à l'adresse : <https://www.infoflora.ch/fr/donnees/demande-des-donnees/deontologie.html>

Je m'engage à saisir les données directement sur Info Flora, dans le masque «Atlas de la Flore valaisanne». Dans toute la mesure du possible, elles seront également transmises au moyen du Journal d'inventaire, éventuellement d'un fichier Excel.

Je suis d'accord que mon nom et prénom figure sur le site Internet www.floravs.ch oui non

Lieu et date :

Signature :

Merci de retourner cette feuille à :
 Association FloraVS – Route des Agettes 61 – 1991 Salins ou par e-mail à info@floravs.ch