

www.floravs.ch



**FLORE DU VALAIS
WALLISERFLORA**



BULLETIN D'ADHÉSION

Nom et Prénom :

Adresse :

NPA : Ville :

Tél. fixe :

Tél. portable :

E-mail :

Je m'engage à soutenir le projet de recensement de la Flore Valais comme :

- Membre actif : collabore au travail de recensement
- Membre de soutien : paie une cotisation annuelle (30.--)*
- Membre donateur : fait un don unique

FloraVS (Flore du Valais- Walliserflora), Route des Agettes 61, 1991 Salins

Compte n° 15-62133-2 // IBAN : CH23 0900 0000 1506 2133 2

Fait à : le,

Signature :