

Association FloraVS  
 Route des Agettes 61, CH-1991 Salins  
 info@floravs.ch | www.floravs.ch

**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.inflora.ch/fr/donnees/demande-des-donnees/deontologie.html>

Je suis d'accord que mon nom et prénom figure sur le site Internet [www.floravs.ch](http://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](mailto:info@floravs.ch)