

BULLETIN D'ADHÉSION

NOM ET PRENOM :

Adresse :

No Postal : Ville :

Tél. fixe :

Tél. portable :

Email :

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

- Membre actif : s'annonce pour collaborer au travail de recensement
- Membre de soutien : paie une cotisation annuelle (30.--)*
- Membre donateur : fait un don

Fait à : le

Signature

Association Floravs, Case postale 71, 1938 Orsières, www.floravs.ch, info@floravs.ch

- CCP : Floravs/Walliserflora, 1938 Champex-Lac no 15-62133-2
IBAN CH23 0900 0000 1506 2133 2

