

Bulletin d'adhésion ou de réadhésion§

NOM (s)PRÉNOM (s).....

.....

ADRESSE

.....

TÉLÉPHONE

PORTABLE (s)

.....

COURRIEL (s)

.....

Désire(nt) adhérer à l'Association Philomathique et règle(nt) la cotisation annuelle

32€ pour une personne*

43€ pour un couple**

16€ pour un(e) étudiant(e)***

* 16€ à partir de juin pour le 2^{ème} semestre

** 22€ à partir de juin pour le 2^{ème} semestre

*** 8€ à partir de juin pour le 2^{ème} semestre

- par chèque joint à l'ordre de l'Association Philomathique d'Alsace et de Lorraine
- ou par virement : IBAN Crédit Mutuel : FR76 1027 8019 0000 0203 3724 005

L'ensemble est à adresser à :

Association Philomathique d'Alsace et de Lorraine
Institut de Botanique
28 rue Goethe
67083 STRASBOURG Cedex

§ En cas de réadhésion sans aucun changement, il n'est pas nécessaire de renvoyer ce formulaire