

Bulletin d'adhésion à l'A.M.F. (Association Mycologique Féréopontaine)

Nom(s).....

Prénom(s).....

Adresse

Code Postal **Ville**.....

N° de téléphone fixe

N° de téléphone mobile.....

Email.....

Montant de la cotisation.....

Veillez imprimer ou recopier ce bulletin et **l'adresser** accompagné de votre **chèque du montant de votre cotisation et libellé à l'ordre de l'A.M.F.**

Montant de la cotisation :

1 personne : 15€

2 personnes ou plus (couple, famille) :20€

droit d'inscription (1^{ère} année) : 5€

exemple : adhésion initiale d'un couple : 20+5=25€

Bulletin à adresser au trésorier de l'AMF :

Jean Pierre JOLIVET
15 Rue Gambetta
77870 VULAINES sur SEINE

Tel : 01 60 71 60 02