



# Société Lorraine de Mycologie

---

## **BULLETIN D'ADHÉSION** **Année 2024**

(Cotisation valable pour la période allant du 1<sup>er</sup> Janvier 2024 au 31 décembre 2024)

Je soussigné(e),  Monsieur  Madame (remplir un bulletin par adhérent)

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE .....

N° de téléphone : .....

Adresse électronique (e-mail) : .....

désire devenir membre de la Société Lorraine de Mycologie, association déclarée (loi de 1901),  
sise à VANDOEUVRE – Faculté de Pharmacie.

### **TARIF** (cocher les cases appropriées) :

Cotisation individuelle (plein tarif) + frais d'envoi  21.30 €

Cotisation scolaire et étudiant + frais d'envoi  11.30 €

La carte d'adhérent est envoyée à domicile par voie postale.

Je joins à ce bulletin le règlement de la cotisation annuelle soit ..... €

Espèces  Chèque à l'ordre de la SLM

Virement (IBAN : FR76 1027 8040 4700 0207 4730 172) (BIC : CMCIFR2A)

Je m'engage à respecter les Statuts et le Règlement intérieur de la Société (disponibles sur le  
site internet [www.societelorrainedemycologie.fr](http://www.societelorrainedemycologie.fr)).

Fait à ..... le .....

Signature

**La carte de membre est exigible pour participer aux activités proposées par la Société**