

L'écho des Plantes

ADHESION 2018



à retourner par voie postale ou par mèl : lechodesplantes@gmail.com

NOM, prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville

Tel : Mèl :@.....

Montant de la cotisation : 10€

☐ inscription à la lettre bimestrielle

Fait à : le :/...../.....

Signature

L'ECHO DES PLANTES
AROMATIQUES MEDICINALES COMESTIBLES

Adhésion 2018

Je soussignée,

déclare avoir reçu le bulletin d'adhésion et la cotisation pour l'année 2018, de :

Prénom :

Nom :

Fait à Grillon, le

La présidente