

VENDÉE FLORE SAUVAGE

BULLETIN D’ADHÉSION

Agir ensemble pour la flore sauvage
et la biodiversité.

Année : _____

☐ Première adhésion ☐ Renouvellement

01 VOTRE COTISATION

Cochez la catégorie correspondant à votre adhésion.

☐ Particuliers	**15 €**
☐ Associations	**20 €**
☐ Structures / professionnels	**50 €**
☐ Collectivités	**100 €**

02 VOS COORDONNÉES

Nom et prénom : _____

Nom de la structure (si concerné) : _____

Nom et fonction du représentant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

03 VOTRE ADHÉSION

☐ Je demande à adhérer à Vendée Flore Sauvage.

☐ J’ai pris connaissance des statuts, de la charte et du règlement intérieur de l’association et m’engage à les respecter.

Fait à : _____ Le : _____

Signature de l’adhérent ou du représentant :

_____

Coordonnées recueillies pour la gestion des adhésions et de la vie associative.