



## Demande d'adhésion

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Code postal : .....

Ville : .....

Pays : .....

E-mail : .....

### Tarif d'adhésion 2012

Membre adhérent = 40 €

Membre bienfaiteur = 80 € ou plus

Je sollicite mon adhésion à l'association Ascomycete.org et je règle ma cotisation pour une durée de \_\_\_\_ an(s). J'effectue mon règlement par :

Chèque, à l'ordre de Ascomycete.org

Virement bancaire sur le compte Banque Rhône-Alpes, références :  
SWIFT BIC : RALPFR2G – IBAN FR76 1046 8044 1011 7392 0020 093

Paiement électronique via PAYPAL (contact@ascomycete.org)

Date :

Signature :