

Inscription / Demande d'adhésion

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

Lieu / NPA _____

Téléphone _____

E-mail _____

Date _____

Signature _____

Je souhaite adhérer à l'**Association des amis du jardin botanique alpin Flore-Alpe de Champex-Lac** en qualité de:

- Membre individuel, cotisation annuelle CHF 50
- Couple, cotisation annuelle CHF 80
- Membre collectif, cotisation annuelle CHF 200
- Je soutiens l'association par un don de _____

A retourner à:

Association des amis
du jardin alpin
Case Postale 26
CH-1937 Orsières

