

## SOCIETE MYCOLOGIQUE DE LA SARTHE

## BULLETIN D'ADHÉSION

|   | N° Adhérent : |                     |                      |
|---|---------------|---------------------|----------------------|
|   | A             | Année de naissand   | e:                   |
| NOM:  | Prénom :      |                     |                      |
| Adresse:  |               |                     |                      |
| Code postal :   | Ville :       |                     |                      |
| N° de tél. fixe :                                       | ĺ             | N° de tél. portable | :                    |
| Adresse mail :  |               |                     |                      |
| déclare adhérer à la Société Mycologique de la Sarthe : |               |                     |                      |
| Date :  |               | Signature :         |                      |
| <b>A renvoyer au Trésorier</b> : Loui<br>22 r           |               | 72000 LE MANS       | Tel : 02 43 23 09 48 |

Siège social : Maison de l'Eau porte n° 4 \_ 51 rue de l'Esterel 72100 LE MANS Site internet : <a href="https://societemycologiquedelasarthe.jimdofree.com/">https://societemycologiquedelasarthe.jimdofree.com/</a>