



BULLETIN D'ADHÉSION

Jardin botanique / Institut :

Représenté par :

Mme M.

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

Mail :

Téléphone :

Souhaite adhérer à l'association *Botalista* pour l'année en cours.

Je certifie par la présente que cette adhésion se fait dans le respect de l'article 7 (Acquisition de la qualité de membre) des statuts en vigueur de l'association *Botalista* (https://botalista.community/docs/Statut_Association_Botalista_Final.pdf).

Lors de l'Assemblée Générale du 27 avril 2023, la cotisation annuelle a été fixée à **CHF 100.00 / EUR 100.00**. Je m'engage à payer cette somme après réception de la facture émise par l'association.

Fait à :

le :

Signature :

Formulaire à retourner à cyril@botalista.community



MEMBERSHIP

Botanical garden / Institute :

Represented by:

Mrs Mr Last name :

First name :

Address :

Postal code :

City :

Country :

Mail :

Phone:

Wishes to join the *Botalista* association for the current year.

I hereby certify that this membership is in compliance with Article 7 (Acquisition of membership) of the current statutes of the *Botalista* association (https://botalista.community/docs/Statut_Association_Botalista_Final.pdf).

At the General Assembly of April 27, 2023, the annual membership fee was set at **CHF 100.00 / EUR 100.00**. I agree to pay this sum upon receipt of the invoice issued by the association.

Place :

Date :

Signature :

Form to be returned to cyril@botalista.community