

# Société Mycologique Vaudoise



Le (la) soussigné (e) demande son admission à la  
SOCIÉTÉ MYCOLOGIQUE VAUDOISE de Lausanne.

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Année de naissance : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Domicile : \_\_\_\_\_

NPA, Localité : \_\_\_\_\_

Téléphone / E-mail : \_\_\_\_\_

Lieu : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Finance d'admission : -----Frs. 10.-

Cotisation annuelle : Individuelle : -----Frs. 40.-

Familiale : -----Frs. 50.-

Merci de verser la cotisation au CCP 10-2653-6 (bulletin rose)

A retourner à Eric Strauss, Champ-Preveire 4, 1092 BELMONT.

Si question : 021 728 31 26 ou [eric.strauss@hispeed.ch](mailto:eric.strauss@hispeed.ch)