



ASSOCIATION DES PARCS BOTANIQUES DE FRANCE
15bis rue de Marignan 75008 PARIS, apbfmarignan@gmail.com

COTISATION 2016

- | | |
|---|-------|
| <input type="checkbox"/> M. ou Mme ou Mlle | 50 € |
| <input type="checkbox"/> M. et Mme | 70 € |
| <input type="checkbox"/> Bienfaiteur | 100 € |
| <input type="checkbox"/> Etudiant, Stagiaire,
Professionnel en début de carrière | 20 € |

Adresse

Portable Courriel

Département du jardin

Adresse(nt) sa (leur) cotisation à l'Association des Parcs Botaniques de France

Chèque joint ou virement de : €

Date Signature

Si vous désirez recevoir un reçu fiscal, prière de nous envoyer une enveloppe timbrée libellée à votre adresse.

RIB : 30066 10071 00010515001 08 EUR / DOMICILIATION : CIC PARIS CHAMPS-ELYSEES.
IBAN : FR 76 3006 6100 7100 0105 1500 108 / BIC : CMCIFRPP