



SOCIÉTÉ
DE LA
FLORE VALDÔTAINE

DOMANDA DI ADESIONE ALLA SOCIÉTÉ DE LA FLORE VALDÔTAINE DEMANDE D'ADHÉSION À LA SOCIÉTÉ DE LA FLORE VALDÔTAINE

Il/La sottoscritto/a
Je soussigné/e

Cognome..... Nome nato/a il
Nom Prénom né/e le

Indirizzo : Via n.
Adresse Rue

Città CAP mail
Ville Code postal courriel

ai sensi dello Statuto della S.F.V. **CHIEDE** di essere ammesso/a alla S.F.V. in qualità di:
aux termes des Statuts de la S.F.V. DEMANDE à être inscrit/e à la S.F.V. comme :

membro ordinario
membre effectif

membro studente
membre étudiant

membro sostenitore
membre bienfaiteur

Data
Date

Firma - *Signature*
.....

Présenté/e par les deux sociétaires suivants :

Prénom et Nom*Signature*

Prénom et Nom*Signature*

Cotisation pour l'an

Quota per l'anno

membro ordinario € 25,00
membre effectif

membro studente € 10,00
membre étudiant

membro sostenitore a partire da € 50,00
membre bienfaiteur

La S.F.V. accusa réception de la somme de € que vous avez versée comme cotisation pour l'année

Aoste, le

LE SECRETAIRE