



BULLETIN D'ADHÉSION

réservé aux nouveaux adhérents

à adresser avec le règlement à : SFO service abonnements
17 quai de la Seine, 75019 PARIS

www.sfo-asso.com

ÉCRIRE EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE

■ RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ADHÉRENT ET/OU L'ABONNÉ

M. M^{me} M^{lle} (1) :

Prénom :

Adresse

Bât., résidence Rue

..... Lieu-dit.....

Code postal..... Ville.....

Pays

Renseignements facultatifs

Téléphone : Courriel :

Date de naissance : Profession

Obligatoire pour les moins de 25 ans

■ ANCIEN MEMBRE DE LA SFO Oui Non

■ MEMBRES ASSOCIÉS ÉVENTUELS

M. M^{me} M^{lle} (2) : Prénom(s):

Adresse :

.....

Si vous êtes d'accord pour que nous communiquions votre adresse à des mairies, associations... qui désirent mener avec nous des actions, cochez la case ci-contre :

Avec votre adhésion à la SFO vous êtes automatiquement rattaché(e) à l'association régionale qui couvre votre département. Si vous n'êtes pas d'accord, cochez la case :

Mon département n'est pas couvert par une des associations locales de la SFO ou je préfère être rattaché(e) à une autre association, dans ce cas j'indique laquelle (voir 3^e de couverture ou liste jointe) :

ATTENTION, vous ne pouvez être affilié(e) qu'à une seule association locale.

Si vous êtes intéressés par d'autres groupements et SFO locales, vous pouvez contacter directement les présidents.

Intérêts particuliers

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Orchidées d'Europe | <input type="checkbox"/> Culture en appartement | <input type="checkbox"/> Dessin |
| <input type="checkbox"/> Orchidées exotiques | <input type="checkbox"/> Culture en serre | <input type="checkbox"/> Activités régionales |
| <input type="checkbox"/> Botanique | <input type="checkbox"/> Photographie | <input type="checkbox"/> Animation d'expos |

(1) Rayer les mentions inutiles - (2) Si l'adresse est différente du membre actif