



## ASSOCIATION MYCOLOGIQUE PLOEMEUR MORBIHAN

Nouvelle adhésion

Renouvellement

Nom :

Prénom :

Adresse postale :

Code postal :

Commune :

Pays :

Adresse électronique :

Téléphone :

**Merci de retourner ce formulaire avec votre cotisation pour l'année.**

Individuelle 15 €       familiale 20 €

Par virement : IBAN FR76 1600 6410 1135 1190 0631 082

Par chèque à l'ordre de : AMPM

A l'adresse de la trésorière :

**Martine BLANCHETOT, 31 Allée des Hêtres 56930 PLUMELIAU**  
[blanchetot.m@free.fr](mailto:blanchetot.m@free.fr)

Votre adhésion sera valide jusqu'au 31 décembre suivant.

**Contact excepté adhésion :**

**Secrétariat de l' A.M.P.M. 32 Le Vieux Kersolf 29350 MOELAN SUR MER**

[secretariat.ampm@gmail.com](mailto:secretariat.ampm@gmail.com)