



Association des Mycologues francophones de Belgique

Formulaire d'inscription à l'AMFB + MLB

Nom :

Prénom :

Epouse de :

Profession :

Nationalité :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Pays :

Courriel :

Téléphone :

GSM :

Commentaires :

Montant de cotisation versé (MLB-AMFB, pour la Belgique) :

20,00 € (sans frais de port)

29,00 € (avec frais de port)

Montant de cotisation versé (MLB-AMFB, pour l'étranger) :

20,00 € (sans frais de port)

35,00 € (avec frais de port)

Date de remplissage du formulaire :