

# *Sentier botanique de Romarin*

## Bulletin Individuel d'Inscription de Membre actif 2026

Nom .....

Prénom .....

Date de naissance .....

Adresse .....

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

Téléphone .....

Mail .....

Souhaite adhérer à l'association : *Sentier botanique de Romarin*

Le montant de ma cotisation est de : **10 €**

*Chèque libellé à l'association, joint à cette fiche d'inscription dûment remplie*

Adresse de l'association : Sentier botanique de Romarin

Place de la Libération

COURS LA VILLE

69470 COURS

Fait à : ..... Le : ..... Signature : .....

**Etre membre actif, c'est soutenir cette association**

**qui a pour objet de créer, entretenir et valoriser par des actions pédagogiques ce sentier situé entre le centre de secours et le calvaire de Cours La Ville Je recevrai une carte d'adhérent**

Je serai invité à l'Assemblée Générale de l'association

Je serai averti de toutes les manifestations organisées par l'association

**Président : Eric PHARABET**

**Trésorier : Jean-Paul MARTIN**

**Secrétaire : Anick MAZZETTO**