

M., Mme, M^{elle} : PRENOM(S) :

ADRESSE :

VILLE : E Mail :

N° Tél : Tél. mobile :

Tarif de la cotisation :	36,00€
Conjoint/demandeur d'emploi :	18,00€
Enfant moins de 16 ans :	9,00€
Etudiant :	10,00€

Nombre de personnes à 36,00 € x =€

Nombre de personnes à 18,00 € x =€

Nombre d'enfants à 9,00 € x =€

Nombre d'étudiants à 10,00 € x =€

Total :€

Date :

Banque : Chèque n° :

.....
SIEGE SOCIAL : JARDIN BOTANIQUE – Esplanade Linné – 33100- BORDEAUX ● Tél. : 05 56 52 18 77 ● Fax : 05 57 14 23 60 ● E.mail : j.botanique@mairie-bordeaux.fr
