



# SML - BULLETIN D'ADHÉSION

Siège social :  
Faculté de Pharmacie , 2 rue du Docteur Marcland – 87025 LIMOGES

Secrétariat (où tout courrier doit être adressé) :  
Puy Martin 87410 LE PALAIS-SUR-VIENNE

mail : [socmyclim.87@gmail.com](mailto:socmyclim.87@gmail.com)

La SML a pour objet de regrouper dans les départements de la région Limousin (Corrèze, Creuse et Haute-Vienne), les personnes intéressées par les différents aspects de la mycologie afin qu'elles mettent en commun leurs connaissances (quel que soit leurs niveaux)

La SML organise des activités (sorties en pleine nature, expositions, visioconférences, ...) et les publie sur :  
<https://societemycologiquedulimousin.fr/> ou <https://echosciences.nouvelle-aquitaine.science/>

La finalité pour la SML est le recensement des espèces avec l'aide des participants pour les cueillettes.  
Pour les participants, c'est l'apport de connaissances (initiation, perfectionnement, révision, ...)

Au secrétariat, une bibliothèque spécialisée est à disposition des adhérents

Chaque adhérent reçoit par mail un bulletin annuel gratuit dématérialisé dès sa parution

Adhésion	Cotisation annuelle	Veillez noter que :
Couple	25 €	Lors du versement de leur cotisation annuelle, SML remet un <b>reçu fiscal</b> aux adhérents qui le souhaitent
Simple	20 €	Les cotisations acquittées auprès d'une <b>association d'intérêt général</b> ouvrent droit à la <b>réduction d'impôt</b> prévue à l' <b>article 200 du Code Général des Impôts</b>
Etudiant/scolaire	10 €	
Bienfaiteur	≥ 30 €	



Découpez & envoyez le présent bulletin d'adhésion au Trésorier de la Société Mycologique du Limousin, Puy Martin, 87410 Le Palais-sur-Vienne en joignant un chèque bancaire ou postal libellé au nom de la Société Mycologique du Limousin. Pour un virement : demandez-nous un RIB

## BULLETIN D'ADHÉSION pour l'année : 20.....

Adhésion	somme		nom	prénom
Couple	25 €	vingt cinq euros		
Simple	20 €	vingt euros		
Etudiant/scolaire	10 €	huit euros		
Bienfaiteur ≥ 30 €				

ADRESSE .....

VILLE ..... CODE POSTAL ..... TEL .....

MAIL .....

Souhaitez-vous recevoir le Bulletin annuel par courrier : OUI – NON (rayer la mention inutile)

Veillez m'inscrire comme MEMBRE ACTIF

à dater du ... / ... /20.....

Signature