



La cotisation est due entre le 1<sup>er</sup> mars et le 28 février de chaque année. Le temps est donc venu de vous inscrire pour l'année en cours qui vous permettra de recevoir le journal La Sporée décrivant en détail les différentes activités de la prochaine saison (randonnées en forêt, ateliers d'identification et fin de semaine mycologique).

Donc, pour adhérer au Club des mycologues de l'Estrie :

- A) Découper le coupon-réponse et le compléter. Annexer un chèque au montant correspondant au type d'abonnement désiré et fait à l'ordre de **Les mycologues de l'Estrie inc.** Retourner le tout à l'adresse de retour : [Mycologues de l'Estrie, 201 rue du Québec, Sherbrooke, J1H 3L6](mailto:mycologues.de.l'estrie.201.rue.du.quebec.sherbrooke.j1h3l6)
- B) Envoyer un courriel à : [mycologues.estrie@gmail.com](mailto:mycologues.estrie@gmail.com) avec pour Objet : Cotisation 2024 – prénom & nom . Y attacher une photo ou un fichier pdf du coupon-réponse dûment rempli. Payer par virement Interac à [mycologues.estrie@gmail.com](mailto:mycologues.estrie@gmail.com). Indiquer (au besoin) la question de votre choix & la réponse (**Lactaire**) et votre **prénom & nom** comme Message.

Nous espérons vous compter parmi nos membres cette année !  
Pour le conseil d'administration,

Sylvain Chaussé, trésorier

Site Internet : [www.mycologues-estrie.org](http://www.mycologues-estrie.org)

Page FB : <https://www.facebook.com/LesMycologuesDeLEstrie>

Courriel : [mycologues.estrie@gmail.com](mailto:mycologues.estrie@gmail.com)



**COTISATION 2024 (coupon-réponse)**

Nouveau. Membre : OUI ( ) NON ( ) J'ai gagné une gratuité : ( )

Membre individuel 1 nom : 25 \$

Cotisation familiale 2 noms : 40 \$

Paiement par la poste - chèque :

Virement Interac :  Indiquer prénom & nom dans le champ Message du virement et valider son envoi.

Prénom(s) et nom(s) : \_\_\_\_\_

Identifiant (nom ou pseudo) sur FB pour le groupe privé : \_\_\_\_\_ Pas de compte FB : ( )

Statut actuel : étudiant.e ( ) travailleur.se autonome ( ) employé.e ( ) retraité.e ( ) autre ( )

Membre depuis quelle année environ (facultatif pour les nouveaux membres) : \_\_\_\_\_

Aucun changement d'adresse, téléphone ou courrier électronique depuis ma dernière cotisation : ( )

Adresse principale : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courrier électronique : \_\_\_\_\_

J'aimerais m'impliquer comme bénévole dans le CA ou pour les activités suivantes :

CA  Bulletin La Sporée  Excursions  Identifications  Formations

Pour sauver nos arbres, nous privilégions l'envoi du courrier de façon électronique.

Je libère les Mycologues de l'Estrie inc. ainsi que les propriétaires de sites visités de toute responsabilité civile et perte provenant de tout accident, blessure et maladie pouvant résulter de toute activité. Je reconnais que la consommation de champignons peut comporter des risques pour ma santé et celle de ma famille et j'en assume l'entière responsabilité.

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_