



<http://www.oikos-acmv.fr>

BULLETIN REPONSE



**Inscription à l'atelier « Greffe de bourgeon »  
du 5 septembre 2015**

Mme, M<sup>elle</sup>, M. : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

N° de téléphone : ..... Mobile : .....

Adresse e-mail : .....

Pour des raisons d'organisation et d'assurance :

Confirmation de votre présence en utilisant la fiche contact du site : <http://www.oikos-acmv.fr/contact>

Et inscription obligatoire sur ce bulletin avant le 1<sup>er</sup> septembre 2015

Adhérents :           5,00 € x.....= .....

Non adhérents       10,00 € x.....= .....

**A renvoyer, accompagné d'un chèque à l'ordre de A.C.M.V avant le 1<sup>er</sup> septembre 2015 à :**

ACMV Jardin Botanique  
Esplanade Linné  
33100 Bordeaux

Tél : 05 56 52 18 77 // Fax : 05 57 14 23 60 // Mail : [j.botanique@mairie-bordeaux.fr](mailto:j.botanique@mairie-bordeaux.fr)