*(Joindre sa photo)*

Société d’horticulture ou association :

Adresse :

Code postal :       Ville :

Téléphone fixe :       Portable :

Courriel :       Site :

Membre sortant du comité fédérateur : Oui  Non

Date de première adhésion à la SNHF :   /  /     (JJ/MM/AAAA)

Numéro d’adhésion :

Représentée par Nom :       Prénom :

En qualité de :

Dûment habilité par la décision du :

Adresse personnelle du représentant :

Téléphone fixe :       Téléphone portable :

Courriel :

Quels sont les attentes de votre association ou société, quant à l’évolution de la SNHF ?

Sur quelles missions souhaiteriez-vous investir au sein du comité fédérateur ?

Fait à :       le :   /  /     (JJ/MM/AAAA)

Signature du Mandataire

Signature du représentant légal de l’association ou de la société d’horticulture (Nom, prénom)

A adresser à la SNHF, au plus tard le 10 avril 2021.