

**Bulletin d'adhésion**

*Association des Acteurs de la Biosurveillance de l'Eau et des Milieux Aquatiques*

**FRANCE EAU BIOSURVEILLANCE**

**Etablissements publics ou associatifs**

<b>Raison sociale / Appellation</b>	
Forme juridique	
Adresse	
Site WEB	
Effectif	

**Interlocuteur n°1**

<b>Nom Prénom</b>	
Fonction	
Adresse e-mail	
N° de téléphone	

**Interlocuteur n°2**

<b>Nom Prénom</b>	
Fonction	
Adresse e-mail	
N° de téléphone	

**Date :**

**Signature et cachet de l'adhérent :**

Merci de retourner votre demande d'adhésion par mail à :  
[contact@france-eau-biosurveillance.fr](mailto:contact@france-eau-biosurveillance.fr)