

ATTENTION ! NOUVELLE ADRESSE DE RETOUR DE CE BULLETIN, voir cadre en bas de page.

Je soussigné,

Nom :

Prénom :

Adresse postale :

Code postal :

Ville :

Demande à adhérer à l'association APACH pour la période de septembre 2024 à août 2025.

Montant de la cotisation : **30 €**

Complétez les informations ci-dessous

Tél portable :

Courriel :

Lieu de résidence à l'Alpe ou Huez :

Profession :

Immeuble :

Année de naissance :

Quartier :

Sur cette période, j'autorise / je n'autorise pas (rayer la mention inutile) l'association APACH à utiliser mon image prise lors des différents événements qu'elle organise à des fins de publication sur son site internet, dans son bulletin, ou article presse...

Fait à le

Signature

Afin de valoriser le poids exact de l'association par rapport aux instances locales, nous vous demandons de lister ci-dessous les personnes rattachées à votre adhésion et susceptibles de bénéficier des avantages accordés par nos partenaires. Attention, lien de parenté directe exclusivement.

Adhérent (nom, prénom) :

Conjoint :

Enfant :

Enfant :

Enfant :

Enfant :

Petits-enfants (nombre) :

Choix du mode de paiement

- Sur le site Internet de l'association <https://www.apach-huez.fr/> (site sécurisé) ou en flashant le QR code ci-contre.

ATTENTION, La page « Adhésions » ne sera ouverte qu'à partir du 1^{er} juillet 2024.

- Par virement sur le compte de l'association : Société Générale
IBAN : FR76 3000 3024 0100 0500 7411 327 / BIC SOGEFRPP

- Par chèque à l'ordre de l'APACH

- Pour recevoir ma carte d'adhérent, je joins une enveloppe timbrée à mes nom et adresse.



**Retourner ce bulletin accompagné d'une enveloppe timbrée à vos noms et adresse à :
ASSOCIATION A.P.A.C.H. Chez M. RENOUT Jean-Marc 13 rue René DESCARTES 69680 CHASSIEU**