

Demande de carte ADHESION

Je soussigné(e) :

Structure, organisme :

Adresse :

Tél. :

Courriel :

Désire adhérer à NOTES ALPINES à titre :

INDIVIDUEL (15€ ou plus)

PERSONNE MORALE (50€ ou plus)

et règle à cet effet le montant de

€

par

chèque

espèces,

virement

date et Signature

IBAN : FR76 1810 6000 4196 7769 8433 465 BIC : AGRIFRPP881



Bulletin à retourner à : **NOTES ALPINES**

2300 Route du Col

74420 Habère-Poche