

**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<sup>er</sup> 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**