

Je soussigné,

**Nom :**

**Prénom :**

**Adresse postale :**

**Code postal :**

**Ville ;**

Demande à adhérer à l'association APACH pour la période de septembre 2022 à août 2023.

Montant de la cotisation : **30 €** - RISTOURNE 15 € (voir vote AG), soit le montant à régler : **15 €**

### Complétez les informations ci-dessous

Tél portable :

Lieu de résidence à l'Alpe ou Huez :

Immeuble :

Quartier :

Courriel :

Profession :

Année de naissance :

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) : .....

Enfant : .....

Enfant : .....

Petits-enfants (nombre) : .....

Conjoint : .....

Enfant : .....

Enfant : .....

### 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.**

**POUR BENEFCIER DE LA RISTOURNE VOTE E A L'AG (15 €) IL VOUS FAUDRA ENTRER LE CODE PROMO « RISTOURNE » LORS DE VOTRE ADHESION.**



- Par virement sur le compte de l'association :

Banque Rhône-Alpes

**IBAN : FR76 1046 8024 1211 9803 0020 087 / BIC RALPFR2G**

- Par chèque à l'ordre de l'APACH

Je joins une enveloppe timbrée à mes noms et adresse pour recevoir ma carte d'adhérent à mon domicile

Je récupérerai ma carte d'adhérent lors de l'Assemblée Générale

**Dans tous les cas, veuillez retourner ce document à :**  
**ASSOCIATION A.P.A.C.H. BP 59 38 750 ALPE D'HUEZ**