

Je souhaite adhérer à l'association Savoie Mont Blanc Angels et m'engage à respecter les statuts et la charte déontologique de l'association dont je reconnais avoir pris connaissance.

NOM : (M, Mme, Mlle).....

PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

E-MAIL :

PORT. : TÉL. :

Je renouvelle ma cotisation

J'adhère pour la première fois

Membre actif pour l'année 2018 :

Adhésion Savoie Mont Blanc Angels : 250 EUR

Double adhésion avec une des associations membre de la [coordination Auvergne Rhône Alpes Angels](#) (demi-tarif accordé pour la 2^e association, soit 100 EUR) : 350 EUR

nom de la 2^eme structure :

Membre bienfaiteur : à partir de 500 EUR

Membre Associé (personne morale) : à partir de 500 EUR

Païement annuel

- Règlement par chèque libellé à l'ordre de : Association Savoie Mont Blanc Angels
à envoyer à : Savoie Mont Blanc Angels-Savoie Technolac-BP 10357-73372 Le Bourget-du-Lac Cedex

- Règlement par virement : Banque Populaire des Alpes

Code Banque	Code Guichet	N° de compte	Clé RIB
16807	00080	31557686213	94

IBAN : FR76 1680 7000 8031 5576 8621 394

BIC : CCBPFRPPGRE

- Règlement par prélèvement automatique annuel (tacitement reconductible)

Païement mensuel

- Règlement par prélèvement automatique sur 12 mois (tacitement reconductible) :

21 EUR par mois pour une adhésion Savoie Mont Blanc Angels

29,50 EUR par mois pour une double adhésion

Ces tarifs comprennent des frais de fonctionnement : 2€ pour une simple adhésion et 4€ pour double adhésion

Je souhaite recevoir un reçu pour le versement de ma cotisation.

En signant cette charte j'autorise Savoie Mont Blanc Angels à m'envoyer des emails et courriers postaux à propos de l'actualité de l'association ou de ses partenaires.

Fait à :

Date :

Signature :