

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

Double adhésion avec une des associations membre de la [coordination régionale des investisseurs de proximité de la région Rhône-Alpes](http://www.business-angels-auvergne-rhone-alpes.fr/) www.business-angels-auvergne-rhone-alpes.fr/

(demi-tarif accordé par la 2^e association, soit 100 EUR)

J'adhère à Savoie Mont Blanc Angels ainsi qu'à (préciser le nom de la 2^e structure)

..... (faire un règlement global de 350 EUR)

Je souhaite recevoir un reçu pour le versement de ma cotisation

Fait à : Date :

Signature :

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