



Association Bois des Alpes Bulletin de cotisation 2016

Nom:.....Prénom:.....

Organisme:.....

Fonction:.....

Adresse professionnelle:.....

Téléphone : Fax :

Tél portable : E-mail:

Je soussigné.....en qualité de.....

- M'engage à verser la cotisation annuelle de 200 € (par chèque à l'ordre de l'Association Bois des Alpes)

Fait à :.....,le.....

Signature :

Bulletin à retourner accompagner du règlement de la cotisation à l'adresse suivante ou par versement bancaire :

**Association Bois des Alpes, Maison des Parcs et de la Montagne,
256 rue de la République, 73000 Chambéry**

**IBAN : FR76 1810 6008 1096 7390 4325 227
BIC : AGRIFRPP881**