



Association Bois des Alpes
Bulletin d'adhésion

Nom : Prénom :

Organisme :

Fonction :

Adresse professionnelle :

Téléphone : Fax :

Tél mobile : E-mail :

Je soussigné(e)..... en qualité de

- M'engage à verser la cotisation annuelle de 100 € (par chèque à l'ordre de l'Association Bois des Alpes)
- Déclare connaître et adopter les statuts et les Orientations Générales de l'association Bois des Alpes.

Fait à, le

Signature :

Bulletin à retourner accompagner du règlement de la cotisation à l'adresse suivante :

**Association Bois des Alpes, Maison des Parcs et de la Montagne,
256 rue de la république, 73 000 Chambéry**

Siège social : Hôtel de ville, 38 650 Saint-Michel-Les-Portes

Bureau technique : Maison des Parcs et de la Montagne, 256 rue de la République, 73 000 Chambéry

Tel : 04.79.96.14.67/ 04 79 33 38 95 e-mail : l.boisse@boisdesalpes.net