



FORMULAIRE D'ADHESION A ALTITUDE PARTNERS CLUB

Merci de retourner ce formulaire d'adhésion avec votre règlement

Votre document CERFA vous sera transmis par mail à réception de votre paiement.

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de l'entreprise : _____

SIRET : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Email : _____

Je souhaite adhérer pour la saison 2024/2025 à Altitude Partners Club.



Je verse la somme de 1 000 €

Par : Chèque Virement CB (au club) Espèce (au club)

IBAN : FR76 1680 7001 5531 2164 0021 056

BIC : CCBPFRPPGRE

Ski Club de l'Alpe d'Huez

Maison de l'Alpe - Place Paganon BP40 - 38750 ALPE D'HUEZ

04 76 80 34 42 - alpedhuezskiclub@gmail.com

Association loi 1901 – Non assujetti à la TVA – SIRET 399 368 513 00012 – APE 9312Z