Bulletin d'adhésion à AMONT
Saison 2024/2025

Informations personnelles : (Si l'adhérent est une personne physique)

Nom : Prénom :

Profession : Age :

Mail : Téléphone :

Adresse :

Informations professionnelles : (Si l'adhérent est une personne morale)

Raison sociale : Forme juridique :

Mail : Téléphone :

Adresse :

Pourquoi souhaitez-vous adhérer à l'association ? (plusieurs réponses possibles)

- ☐ Développer l'accessibilité du domaine skiable aux personnes à mobilité réduite
- ☐ Accéder au matériel spécialisé
- ☐ Promouvoir la pratique des sports d'hiver pour les personnes à mobilité réduite
- ☐ Autres raisons : ….....

En vertu de la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. AMONT s'engage à ne pas utiliser les informations des adhérents à des fins commerciales. Ce dernier dispose également d'un droit de regard et de rectification sur les informations le concernant.

Je certifie vouloir adhérer à " ASSOCIATION DE MONTAGNE OBJECTIF NEIGE A TIGNES ", installé au 336 rue de la poste Immeuble le BEC ROUGE partie spéciale appartement 23 73320 TIGNES .
De ce fait, je reconnais l'objet de l'association, et j'accepte de suivre le règlement intérieur.
Je suis pleinement informé(e) des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Le montant de la cotisation est de 20 euros minimum, payable par :
Chèque, ou Virement bancaire (entourer la mention utile).
Si autre montant : ……

Fait à , le

Signature de l'adhérent