



BULLETIN D'ADHESION

Nom et Prénom:

Nombre de personnes dans la famille :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

E-mail :

Téléphone :

**désire devenir membre de
l'Association pour le Respect du Site du Mont-Blanc.**

**Je recevrai ma carte d'adhérent et serai informé régulièrement des actions
menées par l'A.R.S.M.B.**

COTISATION :

Individuel	13 €
Famille	18 €
Donateur	30 € ou plus

REGLEMENT :

Espèces

Chèque

**Bulletin à renvoyer à
A.R.S.M.B.
Maison de la Montagne - Place de l'Eglise
74 400 CHAMONIX Mont-Blanc.**