



**BULLETIN D'ADHESION
2017**

EXPLOITANTS DES DOMAINES SKIABLES :

Station :
Exploitant :
Nom du directeur :
Adresse :
.....
.....
Tel. : Fax : Portable :

➔ COTISATION ANNUELLE : 80 euros

Désirez-vous recevoir une ou plusieurs factures **avant** votre règlement:

Oui Non

Nombre de facture :

Fait à : Le :
Signature ou cachet de l'exploitant

A retourner avant le

Accompagné de votre règlement par chèque à l'ordre de l'A.N.P.N.C.

A l'adresse suivante : A.N.P.N.C. Les Sapins. 06420 ISOLA 2000.

Par envoi électronique (cliquez sur le bouton "ENVOYER")

Ou par virement sur notre compte :

CA ISOLA 2000. Banque : 19106. Guichet : 00617. Compte : 43514213136. RIB : 07