



Demande d'adhésion association Tour des Dents-du-Midi

Merci de compléter le formulaire suivant :

- **NOM :**
- **PRENOM :**
- **ADRESSE :**
- **NPA / LIEU :**
- **EMAIL :**
- **NUMERO DE TELEPHONE :**
- **ADHESION EN TANT QUE :**

Collectivité publique :

Hébergement :

Instance touristique :

Membre individuel :

Pour être membre de l'association, chaque membre doit s'être acquitté de la cotisation annuelle dont le montant sera fixé par le comité et accepté par l'assemblée générale ordinaire.

Les admissions comme nouveau membre sont examinées et adoptées par le comité. Les exclusions ou radiations sont prononcées par ce même comité, sans recours sous quelque forme que ce soit.

Association du Tour des Dents-du-Midi

p/a Damien Marclay Route du Véseraud 37 1891 Vérossaz
info@dentsdumidi.ch www.dentsdumidi.ch