BULLETIN d'ADHESION

S.N.M.V.L. 2019

Adresse d'envoi : La Frasse, Bat E Route de la côte d'Aime 73210 aime la plagne 0970460708

Adhérent:

Nom : Prénom :

Adresse été :

Adresse hiver :

Tél. été : . . . . . Portable : . . . . .

Tél. hiver : . . . . . Fax : . . . . .

e-m@il :

Date de naissance : / /

N° BEES ou BPJEPS : /

Statut : ☐ Indépendant N° SIRET : _ _ _ . _ _ _ . _ _ _ . _ _ _ _ _

☐ Salarié ☐ Autre Préciser :

Structure

Nom de l'école : Nom du DTE :

Adresse :

Téléphone: . . . . . e-m@il :

Fax : . . . . . site WEB : http://www.

Montant adhésion

☐ En tant que **BE ou BPJEPS**, je bénéficie d'une remise exceptionnelle en **2019** de 25€ et joins un chèque de **110€** à l'ordre du SNMVL, (au lieu de 135€)

OU, ☐ En tant que **BE ou BPJEPS, licencié 2019 à la FFVL**, je profite du tarif préférentiel **2019** et déduis le montant de ma licence fédérale (50€) de ma cotisation syndicale. Je joins un chèque de **85 €** à l'ordre du SNMVL. J'indique le numéro de ma Licence ffvl n° .....

OU ☐ En tant **que Elève BPJEPS**, je joins un chèque de **35 €** à l'ordre du SNMVL

Je suis assurée par l'intermédiaire du contrat de la FFVL, pour bénéficier du tarif 2019 préférenciel je joins une photocopie de mon attestation d'assurance R.C. professionnelle FFVL 2018

☐ En tant que responsable de structure, je verse une cotisation volontaire de ..... € afin de soutenir les actions du SNMVL,

Fait à : Le : Signature :

☐ INFORMATIQUE & LIBERTE [case cochée = je ne désire pas que mon adresse soit communiquée (loi 78-17 du 6/1/78 Art.27)]

Toute personne désirant soutenir le SNMVL peut être membre bienfaiteur en versant une cotisation volontaire minimale de 50 €