

Nom, prénom : .....

Organisme (éventuellement) : .....

Adresse : .....

CP et Ville : .....

N° de téléphone : .....

Adresse électronique : .....

### J'adhère ou renouvelle mon adhésion à Alpesolidaires

---

#### Cotisation:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 5 € : particulier                             | <input type="checkbox"/> 50 €: organisme de 3 à 10 salariés permanents    |
| <input type="checkbox"/> 15 € : organisme sans salarié                 | <input type="checkbox"/> 100 € : organisme de + de 10 salariés permanents |
| <input type="checkbox"/> 30 € : organisme de 1 à 3 salariés permanents | <input type="checkbox"/> + de 100 € : adhésion libre de soutien           |

---

#### Mode de paiement :

- Je règle en ligne : voir ci-dessous.
- Je règle par chèque : A l'ordre d'alpesolidaires, à renvoyer avec le bulletin d'adhésion à *Alpesolidaires, Maison des Associations, 6 rue Berthe de Boissieux 38000 Grenoble*

- 
- Je souhaite recevoir un reçu

#### Date et signature

**Vous pouvez choisir  
d'adhérer en ligne en  
utilisant la plateforme  
sécurisée HelloAsso**



**ou en tapant "HelloAsso Alpesolidaires"  
sur votre moteur de recherche**

<https://admin.helloasso.com/alpesolidaires/adhesions/en-2024-soutenez-les-adheres-a-alpesolidaires/diffusion>