

RÉSIDENT PERMANENT



1

JE SOUSSIGNÉ(E) SOUHAITE L'ATTESTATION DE RÉSIDENT PERMANENT

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom

Prénom

Adresse (résidence principale)

Code Postal

Ville Pays

Date de naissance

Téléphone

E-mail

Autorisez-vous la Commune de Saint-Gervais les Bains à vous faire parvenir des informations par e-mail ?

☐ OUI

☐ NON

SOUHAITEZ-VOUS ADHÉRER À L'ASSOCIATION VIVRE À SAINT-GERVAIS ?

☐ OUI

☐ NON



Association regroupant les personnes vivant plus de 8 mois par année civile sur le territoire de la commune de Saint-Gervais et ayant présenté les pièces justificatives demandées.

Adhésion donnant droit à des tarifs de groupe sur les forfaits de ski de la SA des Remontées Mécaniques de Saint-Gervais (STBMA). Profitez de réductions sur les entrées de la patinoire et minigolf, pour la piscine réductions sur les entrées et abonnements. Réductions sur entrées et abonnement sur la salle d'escalade "Le Topo" au Fayet. Cotisation annuelle de 5€ par personne ou de 15€ par famille (personnes rattachées au même foyer fiscal). L'adhésion se fait auprès de l'association Vivre à Saint-Gervais (siège social au 50 avenue du Mont d'Arbois, 74170 Saint-Gervais les Bains). L'adhésion est valable un an du 1^{er} novembre au 31 octobre de l'année suivante. Pour nous contacter : vivreasantgervais@gmail.com

CADRE RÉSERVÉ À L'ASSOCIATION

☐ Avis favorable

☐ Avis défavorable

Date et cachet

2

Nom Prénom Date de naissance / /

Adresse (si différente du demandeur principal)

Téléphone portable E-mail

Souhaitez-vous adhérer à l'association Vivre à Saint-Gervais ? ☐ oui ☐ non

CADRE RÉSERVÉ À L'ASSOCIATION

☐ Avis favorable

☐ Avis défavorable

Date et cachet

Nom Prénom Date de naissance / /

Adresse (si différente du demandeur principal)

Téléphone portable E-mail

Souhaitez-vous adhérer à l'association Vivre à Saint-Gervais ? ☐ oui ☐ non

CADRE RÉSERVÉ À L'ASSOCIATION

☐ Avis favorable

☐ Avis défavorable

Date et cachet

2

Nom Prénom Date de naissance .../.../...

Adresse (si différente du demandeur principal)

Téléphone portable E-mail.....

Souhaitez-vous adhérer à l'association Vivre à Saint-Gervais ? ☐ oui ☐ non

CADRE RÉSERVÉ À L'ASSOCIATION

☐ Avis favorable ☐ Avis défavorable

Date et cachet

Nom Prénom Date de naissance .../.../...

Adresse (si différente du demandeur principal)

Téléphone portable E-mail.....

Souhaitez-vous adhérer à l'association Vivre à Saint-Gervais ? ☐ oui ☐ non

CADRE RÉSERVÉ À L'ASSOCIATION

☐ Avis favorable ☐ Avis défavorable

Date et cachet

Le titulaire est dûment informé que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à gérer les demandes de cartes. Les destinataires des données sont la Commune de SAINT-GERVAIS LES BAINS, la STBMA et le TOPO. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la Mairie de SAINT-GERVAIS LES BAINS, 50 Avenue du Mont d'Arbois. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

PIÈCES À FOURNIR (PHOTOCOPIES OBLIGATOIRES)

3

- ☐ En-tête du dernier **avis d'imposition sur les revenus avec l'adresse et la situation du foyer fiscal**,
- ☐ Une quittance (eau, gaz, électricité, téléphone fixe) datant de moins de 3 mois,
- ☐ Pour les enfants : le livret de famille,

ENGAGEMENT ET SIGNATURE

Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus mentionnés et m'engage à respecter les conditions générales de délivrance et d'utilisation de la carte. Je prends note que toute fausse déclaration entraînera le rejet de ma demande.

Signature

Date

ATTESTATION DE RÉSIDENT PERMANENT 2025-2026

JE SOUSSIGNÉ MONSIEUR JEAN-MARC PEILLEX, MAIRE DE SAINT-GERVAIS LES BAINS ATTESTE QUE :

.....
.....
..... est / sont domicilié(e)(s) à Saint-Gervais.

Fait à Saint-Gervais, le

Signature :

Tampon :