FORMULAIRE 2026-2027

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 naisssance .....

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 réductions:

- Forfaits de ski Remontées Mécaniques de Saint-Gervais (STBMA)
- Entrées Patinoire et minigolf
- Entrées et abonnements Piscine
- Entrées La Cure, Hautetour et Musée des Colporteurs
- Entrées et abonnements Salle d'escalade "Le Topo" au Fayet.
- 1 entrée offerte Jeudi Cinéma de la MJC

Cotisation annuelle de 5€ par personne ou de 15€ par famille (personnes rattachées au même foyer fiscal).

Association Vivre à Saint-Gervais
50 avenue du Mont d'Arbois
74170 Saint-Gervais les Bains.
Adhésion valable du 1/11/2026 au 31/10/2027
Pour nous contacter : vivreasaintgervais@gmail.com

CADRE RÉSERVÉ À L'ASSOCIATION

○ Avis favorable ○ Avis défavorable

Date et cachet

MES AYANT(S) - DROIT

2

Nom ..... Prénom ..... Date de naisssance ..../..../....

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 naisssance ..../..../....

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 naisssance ..../..../....

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 naisssance ..../..../....

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.

○ Je reconnais avoir pris connaissance de la politique de confidentialité

Signature

Date

Réalisation et impression : Commune de Saint-Gervais Les Bains - Ne pas jeter sur la voie publique.

ATTESTATION DE RÉSIDENT PERMANENT 2027

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 :