

YETI CLUB ZERMATT



APPLICATION FOR MEMBERS
ZULASSUNGSANTRAG
DEMANDE D'ADHÉSION

| | | |
|------------------------|---------------|---------------------------------------|
| Name/Nom | | Year born/Geburtsjahr/Né(e) en |
| | | |
| Address/Adresse | | |
| | | |
| Telephone | Mobile | Email |
| | | |

MEMBERS' SECTION
MITGLIEDERSEKTIONEN
SECTIONS DE MEMBRES

| Select | Age/Alter | Section | Due/Beitrag/cotisation p.a. |
|--|-----------|--|-----------------------------|
| | 50+ | Main members/Hauptmitglied/membre principal* | CHF 1'000.00 |
| | 40+ | Elite* | CHF 1'000.00 |
| | 20-40 | Junior* | CHF 500.00 |
| | | Spouse, partner/Ehegatteln, PartnerIn/conjoint | 1/2 |
| | | * Entry fee/Eintrittsbeitrag/finance d'entrée | CHF 2'000.00 |
| Name of spouse, partner/Name Ehegatteln, PartnerIn, nom du conjoint | | | |
| | | | |

SUPPORT
PATRONAT
PARRAINAGE

| | | |
|--|----------------------------|--|
| 1 | Member/Mitglied/membre*: | |
| 2 | Member/Mitglied/membre*: | |
| 3 | Guide/Bergführer Zermatt : | |
| Min. 2 Names/Namen/nom * Min. 3 years member/ Jahre Mitglied / 3 ans membre | | |

With the signature I acknowledge the charter of the YETI-CLUB ZERMATT and wish to become its member
Mit der Unterschrift akzeptiere ich die Statuten des YETI-CLUB ZERMATT und will diesem beitreten.
Avec la signature j'accepte les statuts du YETI-CLUB ZERMATT et veux y adhérer.

Date/Datum:

Signature/Unterschrift:

Annexe/Beilage:Passport phot(s)/Passbild(er)/photo(s) passeport

Sent to/senden an/envoyer à: Mme Christine Gentinetta, Secrétaire honoraire, YETI-CLUB ZERMATT
% Apotheke Testa Grigia, Bahnhofstrasse 21, CH-3920 Zermatt