SYNDICAT NATIONAL DES ACCOMPAGNATEURS EN MONTAGNE

**DEMANDE D'ADHESION au SNAM**
**« AMM INDIVIDUEL »**

Option d'assurance
«Revente et sous-traitance d'activité»

**Année 2023**

# Etat déclaratif des activités

Je soussigné .....
responsable du regroupement .....
déclare mon chiffre d'affaire des prestations uniquement revendues _____
Ce montant compose mon 100% revendu. Je transmets ci-dessous ma liste d'activités revendues.
Et je note le % pour chacune d'elle, par rapport à mon 100% (chiffre d'affaire revendu).
A réception et après accord de SAGA MMA, le SNAM pourra ouvrir cette option. Je suis informé que cette liste sera transmise à SAGA MMA. La compagnie d'assurance peut prendre contact avec vous pour en discuter. Dans tous les cas, le SNAM validera l'option « Organisateur et/ou reventes d'acitivités » qu'après son accord.

Fait à : le : **Signature :**

| **Liste des activités proposées aux clients à transmettre au SNAM email : contact@lesaem.fr** | |
|---|---|
| **ACTIVITES PROPOSEES AUX CLIENTS** | **% DE SON CHIFFRE D'AFFAIRE** |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |