

ADHÉSION AUTOMOTO CLASSIC DE L'OUEST 2017

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

CP : VILLE :

N° TÉLÉPHONE : (fixe)
(portable)

E-MAIL :

Véhicules
possédés :
.....
.....
.....

SIGNATURE DE L'ADHERENT valant acceptation des statuts :

Merci de joindre le règlement de 25,00 € par chèque à l'ordre de :
AutoMoto Classic de l'Ouest
Adresse d'envoi : 5 rue Victor Schœlcher, 79000 NIORT

Vous pouvez consulter sur le site : <http://automotoclassicouest.wixsite.com>
tous les avantages dont vous pouvez bénéficier grâce à votre adhésion.

L'adhésion est effective depuis la date indiquée sur le chèque et jusqu'à l'Assemblée
Générale Ordinaire suivante (statutairement fixée au mois de janvier).

Vous ne pouvez en aucun cas prétendre à un remboursement de votre cotisation.

CADRE RESERVE A L'ASSOCIATION :
DATE ENREGISTREMENT DOSSIER : ____/____/____