



DEMANDE D'ADHESION 2019

A remplir très lisiblement SVP

Nom : Prénom :
Adresse :
Adresse mail :
Tél. fixe : Portable :

J'autorise le CARP à faire figurer uniquement mes coordonnées dans la liste des membres.

Oui : [] Non : []

JE POSSEDE UN VEHICULE

Marque : Modèle :
Type : Année :
Couleur : Immatriculation :
Compagnie d'assurances : N° contrat :

Ces renseignements sont confidentiels et ne seront en aucun cas divulgués

Cotisation et abonnement(s) magazine(s)

Table with 4 columns: Mille Miles, Berlinette mag, Les 2, Total. Rows include Membre actif, Membre actif zone Europe, Sympathisant, Membre actif sans revue, and Membre sympathisant sans revue.

(Cochet la case correspondant à votre demande)

Ci-joint un chèque de € à l'ordre du "CARP" représentant ma cotisation pour l'année 2019

Date :

Signature :

Nota : L'adhésion ne devient effective qu'après le paiement de la cotisation, et l'acceptation du règlement intérieur joint si première demande d'adhésion.