

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____ Pays : _____

Téléphone : _____ Adresse mail : _____

Merci d'écrire lisiblement votre adresse mail afin que nous puissions la recopier sans erreur.

En cas d'adhésion couple, merci de nous indiquer ci-dessous les informations concernant votre conjoint(e)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____ Pays : _____

Téléphone : _____ Adresse mail : _____

Merci d'écrire lisiblement votre adresse mail afin que nous puissions la recopier sans erreur.

Autorisez-vous l'utilisation de vos adresses mail et/ou de vos n° téléphones pour nos correspondances et / ou échanges en interne ? OUI NON

Avez-vous un site internet ou page Facebook consacré à l'automobile ou la moto : OUI NON

Nom du site internet/page Facebook : _____

Je règle ma cotisation annuelle du montant de : Simple 10.00 € Couple 15.00 €

En Espèce

Par chèque A l'ordre de « Auto Moto La Passion Mobile »

Chèque N° : _____ Banque : _____

Le(s) cotisant(s) s'engage(ent) à respecter la charte du passionné au dos du bulletin et les statuts de l'association disponibles sur le site : <https://www.automoto-lapassionmobile.fr/>

J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Date : ____ / ____ / ____

L'adhérent ou représentant

Le Président ou son représentant