



BULLETIN D'ADHESION ANNEE 2020

NOM.....

PRENOM

ADRESSE

VILLE.....

TELEPHONE : domicile :

mobile :

E MAIL

VEHICULE (S) MARQUE :

TYPE :

ANNEE :

Le montant de la cotisation pour l'année 2020 est de **32 €**

Le règlement s'effectue par chèque à l'ordre du **CALANDRE AUTO CLUB** ou en espèces et doit être envoyé à l'adresse ci-dessous mentionnée.

Date

Signature de l'adhérent