



L'ALPINE FRANCILIENNE

BULLETIN D'ADHÉSION 2025

A renvoyer avant le 31 décembre 2024

Accompagné du règlement à l'ordre de « L'ALPINE FRANCILIENNE »

Nom et prénom :

Adresse : Ville : Code postal :

Téléphone Domicile : Portable :

Adresse @mail : (merci d'inscrire votre adresse @mail très visiblement)

Date de naissance : Profession :

Permis de conduire (date et n°) :

Assurance (compagnie et n° police) : n° :

1^{ère} véhicule : année : N° immatriculation :

2^{ème} véhicule : année : N° immatriculation :

3^{ème} véhicule : année : N° immatriculation :

Cotisation à L'ALPINE FRANCILIENNE :

Membre actif possesseur de véhicule(s) 40€ : €

Membre bienfaiteur 20€ (ou plus) : €

TOTAL : €

Merci de privilégier le paiement par virement : IBAN FR 76 1870 6000 0097 5158 0951 516

A défaut faire un chèque à l'ordre de L'ALPINE FRANCILIENNE et l'envoyer à notre Trésorier François Vedel 108 Rue du Plessis Trévisé 94500 Champigny.

Je m'engage à respecter les statuts en vigueur et le règlement intérieur voté en Assemblée générale.

Date : Signature :