



BULLETIN D'ADHESION 2024

A renvoyer avant le 31 décembre 2023

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

Nom et prénom :...

Adresse : Ville : Code postal :

Téléphone Domicile : Portable : Professionnel :

Fax : Adresse @mail :

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 :40.....€

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

Ou faire un chèque à l'ordre de L'ALPINE FRANCILIENNE.

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

Date :

Signature :