



BULLETIN D'ADHESION 2024

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^{er} véhicule : année : N° immatriculation :

2^e véhicule : année : N° immatriculation :

3^e 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.
compte tenu de notre logistique actuelle à envoyer à notre trésorier
M. François VEDEL
108 rue du Plessis Trévisé
94500 Champigny sur Marne

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

Date :

Signature :