Adhérent n°
Nouvelle adhésion : **Renouvellement :**
Nom : **Prénom :**
Conjoint(e) : **Prénom :**
Adresse :
Ville : **Code postal :**
GSM : **Téléphone domicile :**
Email :
Date de naissance : **Profession :**

MATRA 530
Type :
Couleur :
n° de série (E) :
immatriculation :
date de la première mise en circulation :
Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et m'engage à les respecter.
Je soussigné **demande à adhérer à l'association « Amicale Matra 530 ».**
Date **Signature**

Joindre une photocopie de la carte grise du véhicule (ou du certificat de cession), une photo (ou plusieurs) de la voiture et une photo d'identité.
(à retourner à : president@amicale-matra530.com)
Règlement de la cotisation par chèque de 55,00 € à l'ordre de « Amicale Matra 530 » ou par virement (IBAN FR76 3000 3021 8100 0501)

Membre FFVE n° 782