



Adhérent n°

Nouvelle adhésion :

Nom :

Conjoint(e) :

Adresse :

Ville :

GSM :

Email :

Date de naissance :

Renouvellement :

Prénom :

Prénom :

Code postal :

Téléphone domicile :

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 4267 677**)



Membre FFVE n° 782