



DEMANDE D'ADHESION*

- 1) **NOM :**
- 2) **PRENOM :**
- 3) **DATE ET LIEU DE NAISSANCE :**
- 4) **NATIONALITE :**
- 5) **PROFESSION :**
- 6) **TELEPHONE :**
 - Portable :
 - domicile :
- 7) **ADRESSE :**
- 8) **E-MAIL :**
- 9) **JE SUIS INTERESSE PAR :**

	Oui	Non
Sorties, promenades, concentration		
Rallyes historiques : - Régularité - VHC		
Circuits : - Sorties libres non chronométrées		

10) **VEHICULES :**

MARQUE	MODELE	ANNEE

Montant de la cotisation : 50 €

Règlement : - chèque
- espèces

* sous réserve d'acceptation par le bureau

Date :

Signature :

AOC BEAUNE – rue François Germain – 21200 BEAUNE