 **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 chronometrées |  |  |

1. **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**