

Formulaire d'adhésion

Nom et Prénom : _____
N° et rue : _____
Code postal et localité : _____
Date de naissance : _____
Téléphone privé : _____
Téléphone professionnel : _____
GSM : _____
Fax : _____
Email : _____

Subaru Impreza Turbo : GT WRX WRX STi
 Sedan / Plus 2.0l Turbo 2.5l Turbo

Année de fabrication : _____
Couleur : _____
Plaque d'immatriculation : _____

Le présent formulaire est à remettre dûment rempli à un membre du comité respectivement à envoyer à l'adresse du club indiqué en début de page.

L'adhésion au club sera effective après l'acceptation de la candidature par le comité et règlement de la cotisation annuelle actuellement fixée à 30 €. Toute personne supplémentaire du même foyer pourra cependant acquérir une carte de membre au tarif préférentiel de 15 €.

Les montants respectifs sont à verser sur notre compte **CCPLLULL LU46 1111 2054 6014 0000**.
Les statuts sont à la disposition de chaque candidat sur simple demande.

Date: _____ Signature: _____