



Demande d'inscription à l'Amicale D.B

N°

Nom : Prénom :

Adresse :
.....
.....

Code postal : Ville :

Pays :

Tél. : Portable :

Fax :

Adresse internet :

Profession

VOITURE D.B , C.D ou René Bonnet

Marque : Modèle :

N° de série : N° carrosserie :

Date 1^{ère} mise en circulation : Cylindrée moteur : cc

Couleur :

Particularité :

Etat actuel : Roulante	En restauration	Epave
------------------------	-----------------	-------

Etes vous membre d'un autre club automobile ? si oui, le (ou les) quel(s) ?
.....
.....
.....Autre(s) voiture(s) ancienne(s) possédée(s) Marque, modèle...
.....
.....
.....

Montant de la cotisation 2025/2026 = **50 €** à régler par chèque/virement à l'ordre de : **Amicale D.B**

et envoyer avec cette fiche à notre trésorier :

Roland MOREL
204, rue de la Scierie -42650 SAINT JEAN-BONNEFONDS
rolmorel60@gmail.com
06/77/74/74/25

Qui vous retournera votre carte de membre avec son timbre annuel et votre N°

Coordonnées Bancaires pour Virement **attention nouveau** Compte au Crédit Mutuel :

IBAN : FR76 1027 8073 0300 0229 6850 132

BIC : CMCIFR2A

