



## ADHESION – RENOUVELLEMENT EXERCICE 2019

*Merci de remplir l'intégralité des rubriques ci-dessous*

<b>NOM et PRENOM</b>	.....
<b>DATE et LIEU DE NAISSANCE</b>	Le ..... à .....
<b>PROFESSION</b>	.....
<b>ADRESSE DETAILLEE</b>	..... ..... .....
<b>TELEPHONE</b>	Domicile ..... Mobile ..... Professionnel .....
<b>ADRESSE ELECTRONIQUE (en majuscules SVP)</b>	.....@.....

Je désire renouveler mon adhésion

Je demande à devenir membre de l'ALAACL en qualité de membre ..... et bénéficier des avantages, prestations services de l'ALAACL et accepte d'être informé par courrier électronique des activités et projets à venir. Je déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'ALAACL (disponible par mail sur demande ou sur <http://www.musee-automobile-lorraine.fr/>) et m'engage à m'y conformer.

Je règle ma cotisation 2019 qui s'élève à 50 € :

Par chèque à l'ordre de l'ALAACL

En espèces

Le cas échéant, j'ajoute le règlement de ma participation aux frais de remisage du ou des véhicules :

MARQUE	TYPE	MODELE	IMMATRICULAT°	LIEU DE STOCKAGE	TARIF
<b>Cotisation membre</b>					<b>50 €</b>
<b>Participation frais remisage</b>					
Fait à	le	Signature	<b>TOTAL</b>		