

FORMULAIRE D'ADHESION

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Pays : _____

Téléphone : _____

Profession : _____

RENSEIGNEMENTS SUR L'ASSOCIATION : **Les Amis des Tracteurs**

Numéro de l'association : **W243002937**

Adresse : **1 Rue du Stade / Parcoul**

Ville : **Parcoul - Chenaud**

Code postale : **24410**

Téléphone : **05 53 90 76 51**

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Nationalité : _____

Signature :