

BULLETIN D'ADHESION

ITALIA CAR CLUB BELGIUM ASBL



NOM: _____

PRENOM: _____

ADRESSE: _____ N° : _____

CODE : _____ LOCALITE : _____ PAYS : _____

TEL : _____ GSM : _____

E-MAIL: (indispensable pour recevoir notre mensuel « il Messaggero»

VOITURES:

MARQUE	TYPE	ANNEE
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----

JE VERSE CE JOUR LA SOMME DE 40€ AU COMPTE DE L'ICCB: IBAN: BE67 2400 3903 1487

REMARQUE : Le paiement de la cotisation à partir du mois de septembre est valable pour l'année en cours et l'année suivante, soit 16 mois au lieu de 12

DATE :

SIGNATURE :