



Vespa
Club Niortais



BULLETIN D'ADHESION

ANNEE 20

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél fixe:

Tél. portable :

Adresse E-mail :@.....

MARQUE	TYPE	ANNEE	IMMATRICULATION

Demande à adhérer au **VESPA CLUB NIORTAIS** en versant une cotisation annuelle de **20€**

A :

Signature :

Le : / / 20

Lu et approuvé (mention manuscrite)