



## Bulletin d'adhésion / 2010 / Membership form

### TITRE DE PARTICIPATION

Nom / Name _____	
Prénoms / First names _____	
Né à / Born in _____	le / on _____
Domicile / Address _____ _____	
Profession / Occupation _____	Nationalité / Nationality _____
Tel Domicile / Home _____	Tel Professionnel / Office _____
Fax domicile / Home _____	Fax professionnel / Office _____
Mobile _____	E-Mail _____

Je, soussigné \_\_\_\_\_ demande mon adhésion à l'ASA Tour Auto

*I, undersigned \_\_\_\_\_ apply for membership to the ASA Tour Auto*

JE RÉGLE PAR CHEQUE CI-JOINT A L'ORDRE DE / PLEASE FIND ATTACHED A CHEQUE MADE TO: **ASA TOUR AUTO**

OU PAR CARTE DE CREDIT (CF FORMULAIRE) / OR BY CREDIT CARD (ATTACHED FORM)

- le montant de la cotisation annuelle / *the annual subscription fee* € 25

- le montant du titre de participation national / *the licence fee* € 45

**TOTAL :** € 70

Fait à / at \_\_\_\_\_

Le / on \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_